

※ 受験番号

(※印は記入不要)

20 年 月 日

長期履修申請書

福岡女学院大学 学長 殿

福岡女学院大学短期大学部 学長 殿

下記のとおり、長期履修学生となることを希望しますので、申請します。

記

(フリガナ) 氏名	印		
生年月日	西暦	年	月 日生
受験学部学科 受験専攻	大学	*該当する学部には☑し、受験学科を記入してください。	
		<input type="checkbox"/> 人文学部	学科
	<input type="checkbox"/> 人間関係学部		
	<input type="checkbox"/> 国際キャリア学部		
	*希望の年数を○で囲んでください。		
	在学期間	6年	7年
短期大学部	*該当する学部には☑してください。		
	<input type="checkbox"/> 短期大学部 英語科		
*希望の年数を○で囲んでください。			
在学期間	3年	4年	
大学院	*該当する学部には☑し、受験専攻を記入してください。		
	<input type="checkbox"/> 人文科学研究科	専攻	
*希望の年数を○で囲んでください。			
在学期間	3年	4年	
希望理由			

注) 出願書類に同封して郵送してください。

(以下は記入しないでください)