

青森中央学院大学大学院長期履修生規程による、長期履修制度の適用を申請いたします。

令和 年 月 日

(申請者)現住所

氏 名

印

生年月日

年

月

日生

入学(予定)年月	修了希望年月	履修期間
令和 年 月	令和 年 月	年

申請理由：