

別記様式第4号

科目等履修生期間延長願

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長 殿

科目等履修生氏名 印

年 月 日から科目等履修生として受講しておりますが、このたび下記のとおり履修期間を延長したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

履修延長期間 年 月 日から 年 月 日まで

履修科目

学科等名	学年	科目名	単位数	指導教員

履修期間延長理由

備考 現に職を有している者は、勤務先所属長の承諾書を添付すること。