|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | ※記入不要 |

**長期履修申請書**

**令和健康科学大学 学長　　殿**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏　　名** |  |

下記のとおり、令和健康科学大学大学院健康科学研究科医療系健康科学専攻（修士課程）の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

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する  コース名 | 看護学教育・人材育成コース  　実践看護学コース(NP養成プログラム)  心身機能支援コース  　生活支援コース |
| 長期履修期間 | 3年　　　　　4年 |
| 長期履修を  希望する理由  および履修計画 | 〈理由〉  〈履修計画〉 |
| 希望する研究指導教員の署名 |  |