

【様式7】

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	<input type="checkbox"/> 看護学教育・人材育成コース <input type="checkbox"/> 実践看護学コース(NP養成プログラム) <input type="checkbox"/> 心身機能支援コース <input type="checkbox"/> 生活支援コース
長 期 履 修 期 間	<input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 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	