

## 長期履修申請書

令和 年 月 日

福祉マネジメント研究科長 殿

受験番号 \_\_\_\_\_  
ふりがな \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

下記のとおり長期履修を希望しますので、専門職大学院長期履修規程第3条第1項の規定に基づき申請します。

## 記

入学年月	令和6年 4月
現住所	〒 TEL ( )
勤務先名	法人名等から記入してください。
所属部署 職 名	役職名・職種名等、記入してください。
勤務先所在地	〒 TEL ( )
長期履修が認められ なかった場合の手続 (いずれかに○を付けて下さい。)	入学しない ・ 入学する (1年間履修)
現職継続の同意 (右記に○を付けて下さい。)	同意する

様式第 1 号(裏面)

長期履修する理由

長期履修制度の申請資格を確認の上、申請理由を記入してください。

本専門職大学院において原則として長期履修の申請ができるのは、現に職を有しており、本専門職大学院入学後も引き続き当該業務に従事し、標準修業年限(1年)での大学院の教育課程の履修が困難な方です。

職を有しているとは、施設、企業等に在籍している方(給与の支給を受け、職務を免除されている方を除く)又は自ら事業を行っている等、フルタイムの職業に就いている方をいいます。

**(例)現在、私は社会福祉法人〇〇会〇〇園の施設長としてフルタイムで週5日勤務しており、施設の最高責任者として運営管理・人事管理から、園児募集や渉外実務まで多岐にわたる業務を行っています。専門職大学院入学後も引き続きその業務に従事するため、標準修業年限である1年間での履修が困難であるので、長期履修制度の利用を申請します。**

(勤務形態や、業務内容をできるだけ詳細に記載してください。)

添付書類下記の該当する□にレ点を記入してください。

- ・ 在職証明書(□有り ・ □無し )

□入学願書提出時の実務経験証明書をもって、在職証明書とする。

□保険証の写しをもって、在職証明書とする。