

別紙様式2

長期履修期間短縮許可願

年 月 日

京都府立大学大学院 研究科長 様

研究科 専攻

学籍番号

氏名 ㊟

下記の理由により、長期履修期間を短縮したいので、許可くださるようお願いします。

記

入学年度	年度
許可済の履修期間	年 月 日 ～ 年 月 日 ( 年間)
短縮後の履修期間	年 月 日 ～ 年 月 日 ( 年間)
【履修期間短縮理由】	
【短縮後の履修計画】	

【指導教員の所見】

指導教員氏名

㊟