別紙様式１

長 期 履 修 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

受験番号

氏　名（ふりがな）　　㊞

下記のとおり長期履修を、許可くださるようお願いします。

記

入 学 年 度	年
長期履修期間	年　月　日 ～　年　月　日（　年間）
現　住　所	〒　TEL
勤務先（職種）	（　）
勤務先所在地	〒　TEL

【長期履修理由】

【長期履修計画】

【出願手続時面接教員の所見】

教員氏名　　㊞