

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

## 長期履修学生認定願

年 月 日

園田学園女子大学短期大学部 学長 様

私は、園田学園女子大学短期大学部 幼児教育学科の長期履修学生として、  
3年の修業を希望しますので、ご承認いただきますようお願いいたします。

記

|             |              |
|-------------|--------------|
| フリガナ<br>氏 名 | ⑩            |
| 生年月日        | 年 月 日        |
| 卒業月日        | 年 月 卒業 卒業見込み |

※自筆で署名の場合、捺印は不要です。

以上