

## 卒 業 延 期 願

総合福祉学部 通信教育部 \_\_\_\_\_ 学科 (平成 年 月入学)

学籍番号 \_\_\_\_\_ 氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 ( ) - \_\_\_\_\_ FAX番号 ( ) - \_\_\_\_\_

携帯番号 ( ) - \_\_\_\_\_

私は、卒業試験または卒業研究に合格していますが(予定も含む)、下記の理由により、平成29(2017)年9月の卒業希望を変更いたしますので、平成29(2017)年10月以降の在学を許可願います。なお、この申し出を取り下げることはいちいりいたしません。

## 記

1. 理由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. 卒業希望時期 平成30(2018)年3月末 平成30(2018)年9月末以降  
(予定で可)

※この「卒業延期願」を提出した方は、卒業希望時期の3カ月前には、『With』の案内に従い、卒業するか在籍するかの申し出があらためて必要ですので、お忘れないように手続きをお願いいたします。

受 付	確 認	○	○