

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 殿

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

ふりがな 氏 名	⑩
生年月日	年 月 日
卒業月日	年 月 卒業 卒業見込み

以上