

<様式-3>

年 月 日
Y M D

在学期間延長許可願
Application for Extension of Enrollment Period

政策・メディア研究科委員長 殿

To the Chair, Graduate School of Media and Governance

政策・メディア研究科後期博士課程

学籍番号 _____
Student Number

氏 名 _____
Name

私は、この度下記の理由により後期博士課程の在学期間を下記の通り延長していただきたくお願いいたします。 I am hereby asking for permission to extend enrollment at the Doctor's program for the following period, and for the following reason.

記
() 年 () 月 () 日 ~ () 年 () 月 () 日
Y M D Y M D

【参考】春学期：4月 1日～9月 21日
秋学期：9月 22日～3月 31日

在学期間延長理由 Reason for applying for extension.

主査 _____
Name of Advisor

*Office Use Only (Do not fill in below.) 以下には何も記入しないでください。

学事受付日	研究科教員会 (運営委員会)	主査確認日	学費納入状況	備 考