

年 月 日 (願出)

## 在学期間延長許可願

慶應義塾大学長 殿

医学研究科 博士課程

医学研究系 ・ 医療科学系 専攻

学籍番号 \_\_\_\_\_ 番

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

私は、この度下記理由により在学期間を 2021 年 4 月 1 日から \_\_\_\_\_ 年 月 日  
まで延長したいので、ご許可くださるようお願いいたします。

在学期間延長理由

--

指導教授氏名 \_\_\_\_\_ 印

事務取扱欄

学生課 受付印	研究科委員会 許可 ・ 否 年 月 日		備考
---------	---------------------------	--	----