

西暦 年 月 日

# 長期履修制度利用申請書

学 校 名

高等学校  
中等教育学校

フリガナ

氏 名

<p>出願予定 試験区分</p> <p>※該当試験区分に チェック☑して ください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 総合型選抜 [AO]</p> <p><input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 [指定校] ・ [スポーツ]</p> <p><input type="checkbox"/> 学校推薦型選抜 [A日程(専願制・併願制)] ・ [B日程(専願制・併願制)]</p> <p><input type="checkbox"/> 一般選抜 [A日程・B日程]</p> <p><input type="checkbox"/> 大学入学共通テスト利用選抜 [A日程・B日程・C日程]</p> <p><input type="checkbox"/> 特別選抜 [社会人・帰国生]</p> <p><input type="checkbox"/> 児童養護施設特別選抜</p>
<p>志望学科</p> <p>※該当学科に チェック☑して ください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 保育科      <input type="checkbox"/> 現代ビジネス学科      <input type="checkbox"/> 食物栄養学科</p>

長期履修制度を希望する理由を記述してください。

------------------

## 【事前相談】

出願前に入試課および出願予定学科に3年間の履修計画について相談済である。

※本学の承認印がない場合は、長期履修制度に申請できないものとします。

入試部長  
承認印

--------------

## 【長期履修制度利用申請欄】(申請する場合はチェック☑してください)

私は事前相談で提示された履修計画のとおり、長期履修制度の利用を申請します。

注意 ・長期履修制度利用の承認は受験の合格を保証するものではありません。  
・黒のボールペンで記入してください。