

9月卒業申請書

年 月 日

九州看護福祉大学長 殿

_____年度9月卒業を希望いたしますので、以下のとおり申請いたします。

学 生	学 科		学籍番号	
	フリガナ			
	氏 名	Ⓜ		
	現住所	〒		
	連絡先			
保証人	フリガナ			
	氏 名	Ⓜ		
	住 所	〒		
	連絡先			

【注意事項】

- 9月卒業を申請できる者は、以下の条件を全て満たす者に限ります。
 - 4年(8 Semester)以上の在学期間がある者
 - 9月までに卒業要件単位数を満たし、9月卒業の見込みがある者
- 申請書は期限内に事務局教務課に提出してください。
- 9月卒業と判定された場合、卒業を取り消すことはできません。
- 通年科目などの第2学期に成績報告がある科目は履修できません。
- 9月卒業をする場合、教育職員免許状取得希望者は大学からの一括申請はできません。

教務課受付印