

年 月 日

在学期間延長願

大阪大学大学院
大阪大学・金沢大学・浜松医科大学・千葉大学・福井大学
連合小児発達学研究科長 殿

年度入学（学籍番号： ）	
小児発達学専攻 博士後期課程 講座 研究領域 年次	
フリガナ 本人氏名 (自署または押印)	
住 所	〒 TEL ()
緊急連絡先 氏 名 (自署または押印)	
住 所	〒 TEL ()

私こと、下記理由により在学期間を延長したいので、御許可くださるようお願いします。

記

延長理由

延長期間 年 月 日から
年 月 日まで ヶ月間

指導教員 (自署または押印)	
-------------------	--

※既延長期間 ヶ月