

令和 年 月 日

# 在 学 延 長 願

九州大学大学院医学系学府長 殿

平成 年度入学 医学専攻

分野 コース

学生番号

氏 名 印

現在上記のとおり医学系学府に在学中で、令和 年 月 日  
付けをもって所定の在学年数に達しますが、都合により、令和 年  
月 日からも引き続き在学したいので、ご許可願います。

下記のいずれかに○を付けてください。

[ ] 令和 年 9月30日まで延長

[ ] 令和 年 3月31日まで延長

指導教員 \_\_\_\_\_ 印

指導教員 \_\_\_\_\_ 印

< 令和 年度の状況 >

授業料納入状況 [ 納入済 (前期分・後期分) 未納 (前期分・後期分) ]

奨学金受給状況 [ 受給中 ( 奨学会 ) ・ 無 ]

< 連絡先 >

住 所 : 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_