

校 長	専 決	課 長		係 長		主 任		係	
-----	-----	-----	--	-----	--	-----	--	---	--

修 業 期 間 延 長 申 請 書

平成 年 月 日

海 技 大 学 校 長 殿

学籍番号 \_\_\_\_\_

ふりがな

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 (昭和・平成) 年 月 日

〒

(TEL) \_\_\_\_\_

現 住 所 \_\_\_\_\_

(携帯) \_\_\_\_\_

所属会社名 \_\_\_\_\_

〒

所属会社住所 \_\_\_\_\_

(TEL) \_\_\_\_\_

下記のとおり修業期間の延長を申請します。

6 月 間 ・ 1 年 間

※ 延長期間は6月または1年ですので、どちらかに ○ 印をつけてください。