

実施要綱様式第2号（第5条関係）

期間延長申請書

年 月 日

鳥取県知事 様

修学生 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

印

次のとおり、規則第11条第1項及び第12条第1項本文に規定する1年の期間の延長をお願いします。

- 1 決定番号 第 号
- 2 希望する延長期間
- 3 変更を希望する理由