

令和 年 月 日

広島大学長 殿

氏名（自署）^{しめい} _____

生年月日 _____ 年 月 日

特 別 聴 講 学 生 許 可 願

貴学特別聴講学生として下記のとおり聴講したいので御許可願います。

記

聴 講 場 所					
聴 講 期 間	自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日				
聴 講 授 業 科 目	単位数	前・後 期 別	聴 講 授 業 科 目	単位数	前・後 期 別
現住所（連絡先）	E-mail TEL				
備 考					

(注) 「氏名」欄は、必ず本人が自署すること。

広島大学長 殿

しめい
氏名 (自署)

ふり が な
〇〇 〇〇

生年月日 平成〇〇年 〇月 〇日

特別聽講學生許可願

このように記入してください。

記

令和7年度後期（3T および 4T）
の授業科目の場合の聴講期間は
このように記入してください。

聴講場所	先進理工系科学研究科					
聴講期間	自 令和7年10月1日 至 令和8年3月31日					
聴講授業科目	単位数	前・後期別	聴講授業科目	単位数	前・後期別	
〇〇〇〇〇	2	後期				
現住所（連絡先）	〒〇〇 - 〇〇 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 E-mail abc@defg.ac.jp TEL 〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇			オンライン授業の申し込みは、 このQRコードをスクリーンショットして、 情報を送信するのにより簡単です。 ※必ず、事前に確認してください。 なお、PCを記入し、お送りください。		
備考						

(注) 「氏名」欄は、必ず本人が自署すること。