令和　　年　　月　　日

　　広島大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　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 | オンライン |
| 聴　講　期　間 | 　　自　令和　　７年　　６月　　６日至　令和　　７年　　８月　　１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 |
| ヒロシマ発平和学 | ２ | 前期 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 現住所（連絡先） | E-mailTEL |
| 備　　　　　考 | 　　 |

　　　　　　　　　　　　令和○年○月○日

（記入例）

　　広島大学長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　○○　○○

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　平成○○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 | オンライン |
| 聴　講　期　間 | 　　自　令和　　７年　　６月　　６日至　令和　　７年　　８月　　１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 |
| ヒロシマ発平和学 | ２ | 前期 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 現住所（連絡先） | オンライン授業の受講に必要な情報を送信するのに使用しますので，確実に確認ができるアドレス（PC）を記入してください。〒○○‐○○○○○○○○○○○○○○○○E-mail abc@defg.ac.jpTEL　○○○‐○○○○‐○○○○　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 備　　　　　考 | 　　 |