　　年　　月　　日

　広島大学長　殿

　　　　　　　年度入学　　　　　　学年

　　　　　　　大学　　　　　　　　学部

　　　　　　　　　　　　　学科（専攻）

ふりがな

氏　名　　　　　　　（自署）　　男・女

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生年月日 | 昭和 | 年 　　月 　　日 |
| 平成 |

特 別 聴 講 学 生 願 書

　下記のとおり，貴大学の授業科目を履修したいので，関係書類を添えて出願します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 聴講授業科目 | 単位数 | | コース名（参加を希望するコースに〇を記載） |
| 公開臨海実習  （英名：Marine Biological Course） | ２ | | ・生物モニタリングコース  ・進化発生・オミクス解析コース  進化発生・ゲノム編集コース |
|  | | | |
| 現 住 所  （連 　絡 　先） | | 〒  （Tel.　　　　　　　　　　　）（携帯　　　　　　　　　　　）  　E-mail:  （E-mail欄の記入は手書き不可，所属大学から発行されたメールアドレスのみ可） | |
| 家 族 連 絡 先  （住所･氏名･続柄） | | 〒  氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄　　　　 　　　　　　　　　　　　　　（Tel.　 　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 保険加入の有無  （いずれかに〇を記載） | | 学生教育研究災害障害保険に申し込みの時点で  加入している　　・　　加入していない | |

※出願時に取得した個人情報（氏名，生年月日，性別，その他個人情報等）は，受け入れのための

審査を行うために利用します。また，受け入れ後は，学生支援関係業務及び調査等を行う目的をもっ

て本学が管理します。他の目的での利用及び本学関係教職員以外への提供は行いません。