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。