

Date: (Year) (Month) (Day)

広島大学長 殿
To the President of Hiroshima University

氏 名 : _____ 印
Name _____ Seal/Sign
国 籍 : _____
Nationality (Region) _____
生年月日 : _____ 年 月 日
Date of Birth _____
所属大学名: _____
Name of Home University _____
学 年 (学部生のみ): _____
Grade (only for undergraduate students) _____

特 別 聴 講 学 生 許 可 願
APPLICATION FOR SPECIAL AUDITING STUDENTS

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。
I hereby apply for admission as a Special Auditing Student as stated below:

記

聴講学部・研究科