

広島市立大学特別聴講学生申込書(学術交流協定締結校用)
Hiroshima City University Special Auditor Student Application Form(For Partner Institution)

申請年月日 年 月 日
Date of Application _____ Year _____ Month _____ Day

広島市立大学長 宛
(To the President of Hiroshima City University)

学生署名
Student Signature _____

私は、下記のとおり、広島市立大学特別聴講学生を申請します。
I hereby apply for admission as a special auditor student at Hiroshima City University.

氏名
Name Family Name Given Name

カタカナ読み
Name in Katakana

生年月日 年 月 日
Date of Birth _____ Year _____ Month _____ Day

性別 男性 女性 国籍
Gender Male Female Nationality _____

住所 郵便番号
Mailing Address ZipCode

電話番号 FAX
TEL _____

E-mail _____

在籍大学名
Home Institution _____

在籍区分 学部生 大学院生(修士) 大学院生(博士)
Registration Undergraduate student Master Doctor

学部/研究科 学科/専攻
Faculty/Graduate School Department/Major

学年 1年次 2年次 3年次 4年次
Year of Study First Second Third Fourth

本学での聴講希望期間 Study Duration in HCU

- 1学期(4月～9月) One Semester (April - September)
 2学期(4月～3月) Two Semesters (April - March)
 1学期(10月～3月) One Semester (October - March)
 2学期(10月～9月) Two Semesters (October - September)