特別聴講学生願書（記入例）

令和　５年　１月　２０日

九州大学基幹教育院長　　殿

○○大学人文科学研究科長
□□　□□□

下記の者を貴大学基幹教育院において、特別聴講学生として受け入れていただきたいので、協議します。

記

＜期間＞
春学期：令和○年 4 月 1 日～令和○年 9 月 30 日
前期集中：令和○年 6 月 1 日～令和○年 7 月 31 日
秋学期：令和○年 10 月 1 日～令和○年 3 月 31 日
後期集中：令和○年 11 月 1 日～令和○年 12 月 31 日

所属大学 専攻・学年	○○大学 人文科学研究科・修士１年		
ふりがな 氏　　名 生年月日・性別	やまだ　たろう 山田　太郎 昭和・平成　12 年　10 月　1 日　（男・女）		
本　　籍	福岡県 都道府県名を記入（外国人は国籍）		
現　住　所	〒 △△△－△△△△　　℡ （090）xxx－xxxx 福岡県福岡市西区元岡 xxx		
指導教員　職・氏名	教授・山田　花子		
期　　間	令和　５年　４月　１日　～　令和　５年　９月　３０日		
受講科目 及び単位数	大学の授業をデザインする（春学期） 2 単位		
担当教員名	長沼 祥太郎	認印	受領後に九大で押印
申請理由	○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○		
備　　考			

受講を希望する学期もご記入ください。