

年 月 日

県立広島大学長 様

ふりがな

氏 名

印

生年月日

年 月 日

履修証明プログラム履修許可願

貴学履修証明プログラムを下記のとおり履修したいので、許可願います。

記

| | | |
|-----------|---|---------|
| 現住所 | 〒 | |
| 連絡先 | 電話番号：携帯 Eメール： | 自宅 |
| 最終卒業学校 | 学校・学部・学科・研究科・専攻名 | 卒業・修了年月 |
| 現職 | | |
| プログラム名 | (現役教師対象) オンデマンドと対面で学ぶことばの教育の最前線 | |
| 履修期間 | 自 令和6年 6月 29日 至 令和7年 3月 22日 (予定) | |
| 履修理由 | | |
| 区分 | 授業科目(科目等履修科目)等の名称 | 総時間数 |
| 授業科目・公開講座 | オンデマンド教材による学修 | 30時間 |
| 授業科目・公開講座 | レポート作成 | 15時間 |
| 授業科目・公開講座 | 受講生のレポート等に基づく対面またはリアルタイムオンラインでのディスカッション | 15時間 |
| 授業科目・公開講座 | | |
| 授業科目・公開講座 | | |
| 授業科目・公開講座 | | |
| 授業科目・公開講座 | | |
| 授業科目・公開講座 | | |

- (注) 1 「氏名」欄は、記名押印又は署名とし、署名は必ず本人が自署すること。
 2 履修許可願は、履修証明プログラムごとに別葉とすること。
 3 次の書類等を添付すること。
 ・履歴書
 ・受講資格を証明するもの（在職証明書等/職員証の写し可）
 ・その他本学が必要とする資料