

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 自宅 Eメール：	
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	「食品科学の基礎と開発のヒント（JFSM 食品安全研修）」	
履修期間	自 令和7年 5月 1日 至 令和7年 9月 30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	食品科学の基礎Ⅰ～食品の基礎～	18時間
授業科目・公開講座	食品科学の基礎Ⅱ～健康と栄養～	10.5時間
授業科目・公開講座	食品科学の基礎Ⅲ～食品安全研修～	27時間
授業科目・公開講座	食品開発のヒント～食品開発の事例～	13.5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		

- (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