【特別聴講学生とならない場合】

信州大学農学部　公開農場実習申込書

平成　　年　　月　　日

信州大学農学部長　殿

大学・学部：　　　　　　大学　　　　　　学部

学科・専攻・学年：　　　　学科　　　　　専攻　　年

学籍番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　印

生年月日・性別：　　　　年　　月　　日（男・女）

下記のとおり，信州大学農学部 公開農場実習に参加したいので，関係書類を添えて申し込みます。

記

（1）公開実習名（希望実習に○を記入してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望実習 | 公開実習名 | 実習期間 |
|  | 高冷地植物生産生態学演習 | 平成29年８月９日(水)～８月12日(土) |
|  | 高冷地動物生産生態学演習 | 平成29年８月21日(月)～８月24日(木) |
|  | 高冷地生物生産生態学演習 | 平成29年９月４日(月)～９月 ７日(木) |

（2）連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者住所　等 | 住所：〒  携帯電話番号：  E‐mail（ＰＣ）： |
| 食べ物のアレルギーがありましたらご記入ください：  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保護者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　）  住所：〒  連絡先：Tel |
| 在籍大学の指導教員 | 所属：  氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  連絡先：Tel |

**※関係書類・・・健康診断書（学内保健管理センタ―等の証明も可）**

**学生教育研究災害保険の加入を証明する文書のコピー**

|  |
| --- |
| ＜申込先＞〒399‐4598　長野県上伊那郡南箕輪村8304  信州大学農学部学務グループ　担当　神戸　宛  ＜連絡先＞e-mail: [agakumu@shinshu-u.ac.jp](mailto:agakumu@shinshu-u.ac.jp)　Tel.0265‐77‐1309 |