申告書（履修希望学生から所属大学学部長へ）　　　　　　　　　　【**特別聴講学生となる場合**】

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　学科・専攻・学年  　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　学籍番号  　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　氏名  「信州大学公開農場実習」の特別聴講学生申告書  下記のとおり，信州大学が実施する単位互換授業科目　令和5年度「信州大学公開農場実習」を  履修したいので，同大学特別聴講学生の手続きをお願いします。  記  １．授業科目名 信州大学公開農場実習「高冷地域応用フィールド演習」  ２．開講大学 信州大学  ３．開講場所 信州大学農学部AFC　構内ステーション  ４．開講期間 第１回：令和5年6月10日（土）  第２回：令和5年6月24日（土）  第３回：令和5年9月13日（水）～9月15日（金）  ５．履修申請理由  ６．指導教員の同意  　　上記学生が令和5年度「信州大学公開農場実習」を履修することに同意します。  　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |