【**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

　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を受講したいので，関係書類を添えて申し込みます。

記

（1）公開農場実習名（希望実習に○を記入して下さい）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 希望実習 | 公開実習名 | 実習期間 |
|  | 高冷地域植物生産生態学演習 | 令和6年8月19日（月）～8月22日（木） |
|  | 高冷地域動物生産生態学演習 | 令和6年8月26日（月）～8月29日（木） |
|  | 高冷地域生物生産生態学演習 | 令和6年9月2日（月）～9月5日（木） |

（2）連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者住所　等 | 住所：〒  携帯電話番号：  E‐mail（PC）：  食物アレルギーがありましたらご記入下さい：  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 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：学生教育研究災害保険及び学研災付帯賠償責任保険の加入証明書の写し**

**※所属大学によっては、正課ではない授業には保険が適用されない場合がありますのでご確認ください。**

|  |
| --- |
| ■お申込みおよびお問い合わせ先  〒399‐4598　長野県上伊那郡南箕輪村8304  信州大学農学部総務グループ附属施設担当  Tel：0265-77-1318 Email：afc\_infor@shinshu-u.ac.jp |