

単位互換科目「信州大学公開農場実習」の履修願

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、貴大学の単位互換授業科目 令和6年度「信州大学公開農場実習」を特別聴講学生として履修したいので、関係書類を添えて申し込みます。

記

(1) 科目授業・単位・担当教員等

授業科目	単位数	担当教員	年度	学期
高冷地域応用フィールド演習 (信州大学公開農場実習)	2	春日 重光 他	R6	前期

(2) 履修期間

第1回：令和6年6月8日（土）

第2回：令和6年6月22日（土）

第3回：令和6年9月18日（水）～9月20日（金）

(3) 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
指導教員	所属： 氏名： 印 連絡先：Tel