

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6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）

5. 履修申請理由

6. 指導教員の同意

上記学生が令和6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 \_\_\_\_\_