（他大学用）

信州大学農学部公開森林実習申込書

　　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森林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 |
|  | 山岳環境保全学演習 | 令和6年8月27日(火)～8月30日(金) |
|  | 自然の成り立ちと山の生業演習 | 令和6年8月20日(火)～8月23日(金) |
|  | 木材工学演習 | 令和6年9月3日（火）～9月6日（金） |
|  | 農林フィールド基礎実習 | 令和6年10月5日(土)～10月6日(日)  令和6年10月12日(土)～10月13日(日） |
|  | 森林利用デザイン演習 | 令和6年8月27日（火）～8月30日（金） |

（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  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 |