

単位互換科目「信州大学大学院総合理工学研究科 公開農場実習」の履修願

年 月 日

信州大学大学院総合理工学研究科長 殿

大学・研究科：_____大学_____研究科
専攻・学年：_____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8年度「信州大学大学院総合理工学研究科 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
「高冷地域先端農業特別演習」 (信州大学大学院総合理工学研究科公開農場実習)	2	渡邊 修	R8	前期

(2) 履修期間

令和8年8月19日(水)～8月21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

年 月 日

殿

専 攻 ・ 学 年
学 籍 番 号
氏 名

「信州大学大学院総合理工学研究科 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8年度「信州大学大学院総合理工学研究科 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 信州大学大学院総合理工学研究科 公開農場実習「高冷地域先端農業特別演習」
2. 開講大学 信州大学
3. 開講場所 信州大学農学部附属アルプス圏フィールド科学教育研究センター
野辺山ステーション
4. 開講期間 令和8年8月19日（水）～8月21日（金）
5. 履修申請理由

6. 指導教員の同意

上記学生が令和8年度「信州大学大学院総合理工学研究科 公開農場実習」を履修することに同意します。

氏名 _____ 印 _____