【**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「高冷地応用フィールド演習」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「高冷地応用フィールド演習」に参加したいので，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 | 修　了　証  発行の有無 |
|  | 高冷地応用フィールド演習（全3回） | 第1回：2021年6月12日（土）  第2回：2021年6月26日（土）  第3回：2021年9月13日（月）～9月15日（水） | 有 |
|  | 高冷地応用フィールド演習（第1回） | 2021年6月12日（土） | 無 |
|  | 高冷地応用フィールド演習（第2回） | 2021年6月26日（土） | 無 |
|  | 高冷地応用フィールド演習（第3回） | 2021年9月13日（月）～9月15日（水） | 無 |

（2）連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者住所　等 | 住所：〒  携帯電話番号：  E‐mail（PC）：  食べ物の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： ①健康診断書（学内保健管理センタ―等の証明も可）**

**②学生教育研究災害保険の加入を証明する文書のコピー**

|  |
| --- |
| ■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  信州大学農学部学務グループ　大島  Tel：0265‐77‐1309　 E-mail：[agakumu@shinshu-u.ac.jp](mailto:agakumu@shinshu-u.ac.jp) |