

【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「高冷地域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「高冷地域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
	高冷地域応用フィールド演習(全3回)	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）	有
	高冷地域応用フィールド演習(第1回)	令和6年6月8日（土）	無
	高冷地域応用フィールド演習(第2回)	令和6年6月22日（土）	無
	高冷地域応用フィールド演習(第3回)	令和6年9月18日（水）～9月20日（金）	無

## (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  
〒399 - 4598 長野県上伊那郡南箕輪村 8304  
信州大学農学部総務グループ附属施設担当  
Tel : 0265 - 77 - 1318 E-mail : afc\_infor@shinshu-u.ac.jp