

受付番号 _____

宇都宮大学農学部附属農場 教育関係共同利用申請書

宇都宮大学農学部附属農場長 殿

代表者名 _____
所属機関 _____
所属部局 _____
住 所 _____
担当者名 _____
電 話 _____
F A X _____
e-mail _____

1. 希望コースまたは内容	日 数	希望コースに○を付けてください
通年型食育実習コース（作物・園芸分野）	泊 日	
短期集中型総合食育実習コース	泊 日	
酪農実習コース	泊 日	
生命科学実習コース	泊 日	
その他希望する内容 ()	泊 日	
2. 参加人数	名（うち教員参加人数 名）	
3. 時 期	月希望（ 月 日～ 月 日）	
4. 単位の付与	あ り ・ な し	
※単位の付与が「あり」の場合 ①単位数： 単位 ②授業科目名： ③単位認定方法：単位互換 ・ 単位認定 ・ 授業科目として ・ その他		
5. 災害保険等の加入	している ・ していない	
6. 交通手段について	本学バスを 利用する ・ 利用しない	
7. その他（要望等があればご記入ください）		