

記入例

履修願（履修希望学生から受入大学学部長へ）

「宇都宮大学 日光・森林フィールド実習」の履修願

令和 8年 〇月 〇日

宇都宮大学 農学部長殿

大学・学部名：〇〇〇大学 □□学部
学科・専攻・学年：△△△△学科 専攻 3年
学籍番号：99999999
ふりがな えんしゅう りんたろう
氏 名：演習 林太郎
生年月日・性別：2006年 2月22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「宇都宮大学日光・森林フィールド実習」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) 授業科目・単位・担当教員等

授業科目	単位数	担当教員	年度	学期
宇都宮大学 日光・森林フィールド実習	1	大 島 潤 一	8	通年不定時

(2) 履修期間

令和8年9月16日（水曜日）～9月18日（金曜日）

(3) 連絡先

申込者住所 等	〒999-9999 △△県××市×××町123-456 〇×アパート1-23 携帯電話番号 070-1234-5678 E-mail（できれば携帯アドレス）：abcd@zz.utsunomiya-u.ac.jp
保護者	氏名：演習 林之介 （続柄： 父 ） 住所：〒111-1111 □□県〇〇郡〇〇町〇〇654-321 TEL 012-3456-7890 携帯 080-0110-0110
指導教員	所 属：〇〇〇大学 □□学部 △△△△学科 氏 名：森尾 守 連絡先：TEL 028-987-6543