記入例

申告書（履修希望学生から所属大学学部長へ）

受講学生が所属する学部

令和6年〇月〇日

□□　学部長　殿

学科・専攻・学年

学籍番号

氏名

「宇都宮大学　日光・森林フィールド実習」の特別聴講学生申告書

下記のとおり宇都宮大学が実施する単位互換授業科目 令和６年度「日光・森林フィールド実習」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　日光・森林フィールド実習

２．開講大学　宇都宮大学

３．開講場所　宇都宮大学農学部附属船生演習林及び日光演習林　他

４．開講期間　令和6年9月18日（水）～20日（金）

５．履修申請理由

〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

６．指導教員の同意

上記学生が令和6年度「宇都宮大学　公開森林実習」を履修することに同意します。

氏名　森尾　守　（森尾）　印