受講願（受講希望学生から演習林長へ）

「日光・森林フィールド実習」の受講願

年　　月　　日

宇都宮大学農学部附属演習林長　山本　美穂　殿

大学・学部名：　　　　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、貴演習林の 2024年度「日光・森林フィールド実習」を受講したいので申し込みます。

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 |
| 日光・森林フィールド実習 | １単位相当 | 大島　潤一 | 2024 | 通年不定時 |

1. 受講期間

2024年 9月18日（水曜日）～ 9月20日（金曜日）

1. 連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者住所　等 | 〒  携帯電話番号  E-mail（できれば携帯ｱﾄﾞﾚｽ）： |
| 保護者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　）  住所：〒  TEL |
| 指導教員 | 所　属：  氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  連絡先：TEL |