

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

(2) 受講期間

2024年 9月18日（水曜日）～ 9月20日（金曜日）

(3) 連絡先

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