

(他大学用)

神戸大学農学部「実践食料生産」参加申込書

令和 年 月 日

神戸大学農学部長 殿

大学・学部： _____ 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、神戸大学「実践食料生産」に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。
記

(1) 参加希望日程

--

(2) 連絡先

申込者住所 等	住所：〒
	携帯電話番号： E-mail：
	食物アレルギーなど注意事項がありましたらご記入ください： ()
保護者	氏名： (続柄：) 印
	住所：〒
	連絡先：Tel

(3) 指導教員等の同意

上記学生が神戸大学「実践食料生産」に参加することに同意します。
なお、演習中に生じた偶然な事故による学生の傷害に対して、学生教育研究災害保険を適用することを認めます。

所属：
氏名： _____ 印
連絡先：Tel

※ 関係書類・・・ 学生教育研究災害保険の加入を証明する文書のコピー

<申込先>	〒675 - 2103 兵庫県加西市鶴野町 1348	神戸大学食資源センター事務室
<連絡先>	E-mail: ans-centerjim@office.kobe-u.ac.jp	Tel: 0790-49-0341 (直通)