（他大学用）

「神戸大学農学部公開フィールド演習」参加申込書

２０２２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、2022年8月31日（水）～9月2日（金）開催の「神戸大学農学部公開フィールド演習」（担当教員：大山憲二　他）に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者連絡先等 | 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：〒Tel： |

指導教員等の同意

上記学生が2022年度「神戸大学農学部公開フィールド演習」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 兵庫県加西市鶉野町1348神戸大学大学院農学研究科附属食資源教育研究センター＜連絡先＞　E-mail：ans-centerjim@office.kobe-u.ac.jp　　　　　Tel：0790-49-0341＜締め切り＞　2022年7月29日（金）必着（ただし先着で10名程度を上限とします） |