様式１

|  |
| --- |
|  |
| 　東京大学公開森林実習受　講　願 |
| 　　年　　月　　日　　東京大学 大学院農学生命科学研究科 附属演習林長　殿　＜申込者＞ふ　り　が　な氏　　　　　名：　　　　　　　　　　　　　　　大　　学　　名：　　　　　　　　　　　　　　大学学部・学科等名：　　　　　　　学部　　　　　　　学　年・性　別：　　　　年　　　　（ 男 ・ 女 ）下記のとおり、貴大学演習林が実施する全国大学演習林協議会公開森林実習を受講したいので申し込みます。 |
| 記 |
|  | 受講を希望する公開森林実習 | １．「森林科学総合実習－北海道の天然林生態系とその持続的管理－」２．「森林と渓流と土砂の測量実習－地形や山から川に流れ出る土砂を測ろう－」※受講希望する講義の番号に「〇印」を付してください。 |  |
|  | 申込者連絡先 | 　住所：〒　TEL(携帯)：　E-mail：　※E-mailは可能な限りパソコンのものを書いてください。 |  |
|  | 指導教員または所属学科等の責任者 | 　所属：　職名：　氏名：　TEL ：　E-mail：　※必ず所属先の担当教員の承諾を得てください。 |  |
|  |  |  |

※本受講願に記載の情報は、本公開森林実習の実施のためだけに使用し、他の目的に使用することはありません。また、本公開森林実習の終了まで適切に管理し、実習の終了後に速やかに適切に破棄いたします。