

平成 22 年 月 日

学部長 殿

学科・専攻・学年

学籍番号

氏名

「京都大学公開森林実習」の特別聴講学生申告書

下記のとおり京都大学が実施する単位互換授業科目 平成 22 年度「京都大学公開森林実習」を履修したいので、同大学特別聴講学生の手続きをお願いします。

記

1. 授業科目名

京都大学公開森林実習

2. 開講大学

京都大学

3. 開講場所

京都大学 フィールド科学教育研究センター 上賀茂試験地・芦生研究林

4. 開講期間

平成22年 9月 6日（月曜日）～ 9月10日（金曜日）

5. 履修申請理由

6. 指導教員の同意

上記学生が平成 22 年度「京都大学公開森林実習」を履修することに同意します。

氏名

印