|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 京都大学フィールド科学教育研究センター「公開実習：森里海連環学実習 II」の受講願 |
|  　　　平成　　年　　月　　日 　京都大学フィールド科学教育研究センター長　　吉岡 崇仁 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、貴センターの 平成28年度「京都大学公開森林実習」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 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  森里海連環学実習II | ２単位相当 |  吉岡　崇仁　ほか |  28 |   |  |  |
|  |   |  |  |
|  |  |
|  （2）受講期間 |  |
|  　　平成 28 年 8 月 28 日（日曜日）～ 9 月 3 日（土曜日） |  |
|  （3）連絡先 |  |
|  | 申込者住所　等 | 　〒 |  |  |
|  |   | 　携帯電話番号　E-mail（できれば携帯ｱﾄﾞﾚｽ）： |  |  |
|  | 保護者  | 　氏名： 　 （続柄： ）　住所：〒 |  |  |
|  |  | 　TEL |  |  |
|  | 指導教員　 | 　所　属：　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　連絡先：TEL |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |