(別紙様式１)

**公開臨海実習受講願**

京都大学フィールド科学教育研究センター長　　舘野　隆之輔　　殿

受講申請者 署名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　貴実験所で開講される公開臨海実習を受講したいので、下記のとおり必要事項を記載し、必要書類を添えて申し込みます。

　実習期間中は、貴実験所の規定および指示に従い、万一自分の不注意により事故等に遭っても、一切の責任は本人が負い、貴実験所および大学には迷惑はかけません。

１．受講申込：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込 | 実習題目 | 期　　間 |
|  | 1. **海産無脊椎動物分子系統学実習**
 | **令和7年2月25日(火)〜3月4日(火)** |
|  | 1. **藻類と海浜植物の系統と進化**
 | **令和7年3月15日(土)～3月19日(水)** |
|  | 1. **沿岸域生態系多様性実習**
 | **令和7年3月26日(水)～3月31日(月)** |

 **※受講を希望する実習の欄に○を付けてください。**

２．受講申請者：：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（男・女）

在籍大学　　　　　　　大学　　　　　　学部　　　　　　学科　　　　　年生

生年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

自宅住所　　〒

電話（　　　　）　　　　-

E-mail:

※連絡に電子メールを使います。アルファベット・数字などが紛らわしくないように、正確かつ丁寧に
記入してください。特に\_(アンダーバー)と‐（ハイフン）の区別は注意して記入して下さい。

・**学生教育研究災害傷害保険（以下、学研災という）に加入していることを示す書類（加入**

**証明書）、および学研災付帯賠償保険あるいは学生賠償責任保険に加入していることを**

**示す証明書類（領収書等のコピー）添付**

３．指導教員の確認

上記記載の通り確認いたします。

　　　　　　　　　　　　　　　大学　　　　　　　　　学部

電話（　　　　）　　　　-　　　　　ＦＡＸ（　　　　）　　　　-

E-mail:

指導教員署名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（令和　　　年　　月　　日）