応募票　：　１０月２日（日）　井仁棚田収穫体験

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **学生氏名**  **（学部・学年）**  **（女性・男性に〇）** | **学生番号** | **本人連絡先**  **（携帯）** | **緊急連絡先家族等氏名** | **緊急連絡先**  **電話番号** | **備考** |
| 学部　　学年  ( 女性・男性) |  |  |  |  |  |
| 学部　　学年  ( 女性・男性) |  |  |  |  |  |
| 学部　学年  ( 女性・男性) |  |  |  |  |  |

　提出先 ：　生物生産学部地域連携室（C202）　　　sei-chiiki@office.hiroshima-u.ac.jp 　　TEL　082-424-7905　又は　082-424-6792