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