

筑波大学山岳科学センター演習林利用申込書

平成 年 月 日

筑波大学山岳科学センター長 殿

利用申込代表者氏名	
所属・職名	
住所	
連絡先 TEL	E-mail
緊急連絡先	
学生・院生利用の場合 指導教員氏名	
所属・職名	
住所	
連絡先 TEL	E-mail

下記のとおり演習林の利用をしたいので、許可願います。

利用内容 (研究課題、実習名等)			
利用区分	<input type="checkbox"/> 卒研 <input type="checkbox"/> 修論 <input type="checkbox"/> 博論 <input type="checkbox"/> 実習 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> その他 () ※■に置換えるかチェックを入れる		
利用場所	<input type="checkbox"/> 八ヶ岳 <input type="checkbox"/> 川上 <input type="checkbox"/> 井川	利用施設	<input type="checkbox"/> 実験室 <input type="checkbox"/> 宿泊施設
利用対象	<input type="checkbox"/> 木本 <input type="checkbox"/> 草本 <input type="checkbox"/> 動物 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 岩石・土砂 <input type="checkbox"/> 水文 <input type="checkbox"/> その他 ()		
利用目的	<input type="checkbox"/> 採集 <input type="checkbox"/> 観察 <input type="checkbox"/> その他 ()		
利用期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 計 泊 日		
利用人数	合計 _____ 名 ※利用予定者全員の名簿(様式2)を添付すること		

《注意》

1. 利用希望者は、事前に現地演習林に電話連絡して利用の可否を確認の上、利用申込書を次の住所に郵送または E-mail で送付願います。
 送付先：〒305-8572 茨城県つくば市天王台 1-1-1 筑波大学山岳科学センター事務室 TEL029-853-2546
 E-mail : forest-shinsei@nourin.tsukuba.ac.jp ※迷惑メール対策のため@の前に空白があります。使用時には削除して下さい
2. 宿泊施設の利用・試験地などの設定・動植物等の採取・火気の使用は、事前に現地演習林と相談願います。
3. 利用期間は最長1年までとし、年度を越える利用の場合は申込書を再度提出してください。
4. 連絡先: 八ヶ岳・川上演習林 TEL0267-98-2412・FAX 0267-98-2397 井川演習林 TEL054-260-2419・FAX 054-260-2626
5. ご記入頂いた個人情報、教育研究の用に供する目的および利用者に遭難・事故等が発生し緊急に連絡が必要になった場合にのみ使用し、第三者への開示はいたしません。

利用許可書

平成 年 月 日

上記の通り許可いたします。

筑波大学 山岳科学センター長

石田健一郎 (公印省略)

センター長	演習林 総括	主幹	係長	担当者

筑波大学山岳科学センター演習林利用申込書名簿

No.	フリガナ 氏 名	性別	所属・職名（大学等・研究科、 学群（部）、学類、専攻、年次等）	職 業	電話番号	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

《備考》

◎ 性別は、部屋割りの都合上必ず記入願います。