

筑波大学山岳科学センター筑波実験林・植物見本園利用申込書

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（学外のみ）

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

連絡先

TEL

E-mail

下記のとおり利用をしたいので、許可願います。

利用内容 (研究課題、実習名、授業を 開講する専攻・学類名)	
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"/> 実習室 <input type="checkbox"/> 実験室 <input type="checkbox"/> 圃場 <input type="checkbox"/> 植物見本園 <input type="checkbox"/> 温室 <input type="checkbox"/> 兵太郎池 <input type="checkbox"/> その他 ()
試験地等の設定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※試験地の設定を希望される場合は事前に連絡すること。
道具等の貸出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有の場合様式5に記入し提出のこと。
利用対象	<input type="checkbox"/> 木本 <input type="checkbox"/> 草本 <input type="checkbox"/> 動物 <input type="checkbox"/> 昆虫 <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～ 年 月 日 計 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、事前に筑波実験林に連絡し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。使用時に削除してください。
2. 試験地、フェノロジー観測等の設定や動植物等の採取を希望する場合には、事前に相談願います。
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：筑波実験林 TEL029-853-2555・FAX 029-853-6612
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事故等が発生し緊急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筑波実験林・植物見本園利用申込書名簿

No.	利用者氏名 (実習の場合は人数)	所属 (研究科、学類、専攻等)	職 業	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

注) 実習利用の場合は学生の所属と人数を記入するか、履修者名簿を添付してください。