**鳥取大学農学部フィ－ルドサイエンスセンタ－**

**教育研究林使用願**

平成　　年　　月　　日

フィールドサイエンスセンター長　殿

申込責任者（使用代表者が学生の場合は指導教官）

所属：

職名・氏名：

電話番号：（　　　　）　　－

FAX：（　　　　　）　　 －

E-mail：

**下記により，教育研究林を使用したいので許可願います。許可の上は使用心得を厳守します。**

|  |
| --- |
| 使用代表者 |
| 所属・職名 |  |
| 住所 |  |
| 氏名 |  | 電話番号 | （　　　　）　　－ |
| E-mail |  | F A X | （　　　　）　　－ |
| 緊急連絡先（夜間でも対応できるような連絡先を書いて下さい）　　連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　）　　－ |
| 使用する教育研究林（林内に入らず宿舎を使用する場合は，宿舎のみにチェックを入れて下さい）□蒜山の森　　□伯耆の森　　□三朝の森　　□湖山の森　　□宿舎のみ使用する林班，小班（わからない場合は，下記の「蒜山の森」事務所と事前に相談して下さい）　　　　　　　　　　　　　　 |
| 研究課題（研究課題がない場合は，使用目的）具体的な作業内容 |
| 使用期間：　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日　（　　泊） |
| 使用者の区分と人数 |
| 区　分 | 鳥取大・教職員 | 鳥取大・学生 | 他機関・教職員 | 他機関・学生 | その他 |
| 人　数 |  |  |  |  |  |
| □宿泊施設の使用を希望する（使用者間で宿泊日数が異なる場合，詳細を別紙に書いて下さい）男（ ）名　＋　女（ ）名　＝合計（ ）名□宿泊施設の使用を希望しない |
| 特記事項（備品の使用や作業補助を希望する場合は，その内容について記入して下さい） |

注1）この使用願は直接，「蒜山の森」事務所（下記）へメールかFAXで送信して下さい

注2）希望する使用期間が実習等の開催期間と重なる場合，希望に添えないことがあります

「蒜山の森」事務所：hiruzen@adm.tottori-u.ac.jp　TEL 0867-66-3100　FAX 0867-66-5605