

特別聴講学生願書

令和 年 月 日

北海道大学水産学部長 殿

所属大学・学部

学科・学年

(フリガナ)

氏 名 (男・女)

生年月日

(連絡手段に使用しますので読みやすい字で記入してください)

メールアドレス

下記のとおり、貴学部の授業科目を履修したいので、関係書類を添えて願い出ます。

記

履 修 期 間	2026年2月25日-3月4日 2026年7月8日-8月3日
授 業 科 目 名 ・ 単 位 数	特別実習Ⅰ（北海道・東北沖洋上実習）：1単位 特別実習Ⅱ（北極航海乗船実習前半）：2単位 特別実習Ⅱ（北極航海乗船実習後半）：2単位
担 当 教 員	野村大樹、上野洋路、松野孝平、大西富士夫

現 住 所	〒 電話
保証人連絡先	〒 電話
指導教員等 職・氏名	

注1：履修希望者は、**学生教育研究災害傷害保険（学研災）**及び**付帯賠償責任保険**に加入すること。

注2：単位として認定されるかどうかは、所属大学・学部で確認すること。

受講願

令和 年 月 日

北海道大学水産学部長 殿

所属大学・学部

学科・学年

(フリガナ)

氏 名 (男・女)

生年月日

(連絡手段に使用しますので読みやすい字で記入してください)

メールアドレス

下記のとおり、貴学部の授業科目を履修したいので、関係書類を添えて願い出ます。

記

履 修 期 間	2026年2月25日-3月4日 2026年7月8日-8月3日
授 業 科 目	特別実習Ⅰ（北海道・東北沖洋上実習） 特別実習Ⅱ（北極航海乗船実習前半） 特別実習Ⅱ（北極航海乗船実習後半）
担 当 教 員	野村大樹、上野洋路、松野孝平、大西富士夫

現 住 所	〒 電話
保証人連絡先	〒 電話
指導教員等 職・氏 名	

注1：履修希望者は、**学生教育研究災害傷害保険（学研災）**及び**付帯賠償責任保険**に加入すること。

注2：単位として認定されるかどうかは、所属大学・学部で確認すること。