

平成 30 年度岩手県立大学ソフトウェア情報学部 短大・高専生体験実習申込書

年 月 日

所属学校名			所属学科		
ふりがな 氏 名	男・女		生年月日	年 月 日	
現住所	〒		TEL		
			E-mail※		
所属学校での 連絡担当者 (担任, 事務担当 等. ゲストハウス 宿泊の場合の緊 急連絡先となり ます)	学科名 (課名) 職 名 氏 名		TEL		
			E-mail※		
単位認定の 有無 どちらかに○	有	単位数_____ 単位認定要件(実習日数, 報告書の必要性, 本学部教員の評価の有無など)			
	無				
実習希望 テーマ (原則, 先着順で 決定)	第1希望	テーマ番号	テーマ名		
	第2希望	テーマ番号	テーマ名		
	第3希望	テーマ番号	テーマ名		
宿泊の希望	岩手県立大学ゲストハウス : 希望する前泊あり ・ 希望しない後泊あり (必要な場合に○)				
実習にあつ ての希望 (日程, 通学 方法等)					

※実習希望者には基本的にメールでご連絡をいたしますので, 必ず連絡のとれるメールアドレスを正確に記載してください。また, 間違えやすい文字 (英字の大文字・小文字の区別, 数字との区別, 例: 数字の0(ゼロ)とアルファベットのO(オー) (大文字), 数字の1(いち)とアルファベットのI(エル) (小文字) など) の記入の際は, 振り仮名をつけるなどしてください。メールが届かず, 重要な連絡が出来なくなる場合があります。

※担当者より一週間以内にご返信 (メールが届いたことをお知らせ) いたします。一週間経過しても返信がない場合は, 申し込み受付がされていない可能性がありますので, その場合はお手数ですが, 電話等にてご連絡をお願いいたします。