

単位取得希望エントリーシート(2017年度 S1+S2 EP14)

※記入した用紙を授業初回に持参して下さい。

|                    |  |
|--------------------|--|
| 学生証番号              |  |
| ふりがな               |  |
| 氏名                 |  |
| 所属(研究科)            |  |
| 専攻                 |  |
| 研究室                |  |
| 学年                 | 修士 / 博士 年                                |
| メールアドレス1           |  |
| メールアドレス2(あれば)      |  |
| 全講義出席の意思の有無        | 有 ・ 無                                    |
| 過去のエグゼクティブ・プログラム受講 | 受講した( 年度 夏 ・ 秋 ・ 2015 集中講義)<br>受講しない     |
| 受講した場合単位取得         | した ・ しない                                 |
| 受講を通じ特に学びたいこと      |  |
| この講義を知ったきっかけ       | シラバス, ポスター, チラシ, 友人知人, ホームページ<br>その他:( ) |

以下はアンケートですので任意ですが、講義内容調整のためご記入ください。

|            |       |
|------------|-------|
| 性別         | 男 ・ 女 |
| 出身大学/学科・専修 |       |
| 最終学歴       |       |
| 社会人の場合は勤務先 |       |