申込日　　年　　月　　日 No.

化学オナーセミナー申込用紙（第1希望）

（ふりがな） 氏名		学科 （コース）		学年	
		学籍番号			
第1希望セミナー名		担当教員名			
希望のセミナーがいっぱいだった時、どうしますか？	□別のオナーセミナーで勉強したい □受講しない	第2希望 セミナー名 （担当教員名）			
連絡先メールアドレス1 添付ファイル受信：□ ○　□ ×					
連絡先メールアドレス2 添付ファイル受信：□ ○　□ ×					
【メールアドレス記入時のお願い】 ・すぐに連絡のつくアドレスを必ず1つお知らせください。 ・メールアドレス記入の際、″0″″O″, ″1″″7″ ″l″″i″, ″9″″q″, ″-″″_″ 等の違いをはっきり区別してください。					
オナープログラムの修了認定をめざしますか？	□ はい　□ いいえ　□ 検討中				

● 志望動機を300字程度で記入してください。

50

100

200

300

400

締切：2019年4月12日（金）13:00

提出先 ： 理学部プロジェクト事務局　理学部C203室
担当　清川、黒川　　TEL　06-6850-5929

申込日　　年　　月　　日 No.

化学オナーセミナー申込用紙（第2希望）

（ふりがな） 氏名		学科 （コース）		学年	
		学籍番号			
第2希望セミナー名		担当教員名			

連絡先メールアドレス1 添付ファイル受信：□ ○　□ ×	
連絡先メールアドレス2 添付ファイル受信：□ ○　□ ×	

【メールアドレス記入時のお願い】
・すぐに連絡のつくアドレスを必ず1つお知らせください。
・メールアドレス記入の際、″0″″O″, ″1″″l″ ″I″″i″, ″9″″q″, ″-″″_″ 等の違いをはっきり区別してください。

● 志望動機を300字程度で記入してください。

50
100
200
300
400

締切：2019年4月12日（金）13:00

提出先 ： 理学部プロジェクト事務局　理学部C203室
担当　清川、黒川　　TEL　06-6850-5929