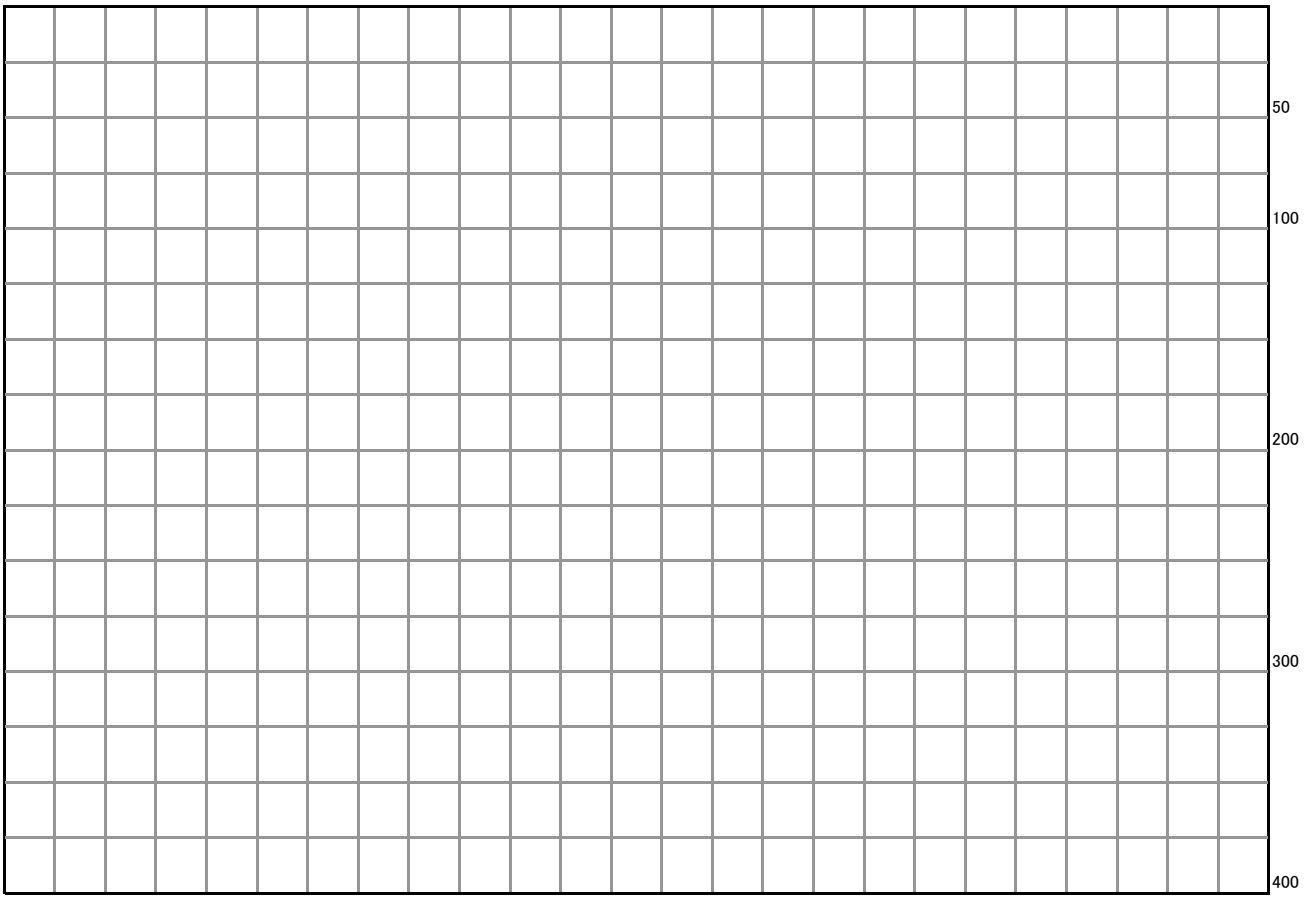
申込日　　年　　月　　日　No.

数学オナーセミナー申込用紙

（ふりがな） 氏名		学科 （コース）		学年	
		学籍番号			
希望セミナー名		担当教員名			
勉強してみたい分野					
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″ ″I″″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（理由　　）				

● 志望動機を300字程度で記入してください。



提出先：理学部数学事務室　理学部b棟 4F b440室　　締切：2019年4月10日（水）13:00

オナープログラム全般のお問い合わせは　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