

(様式1)

## 総研大極域科学コース 体験入学者アクセス支援プログラム申請書

氏名	
所属・学年	
自宅住所	
連絡先	携帯電話番号: _____ E-mail: _____
来所日時	年 月 日( ) : ~ :
来所目的	<input type="checkbox"/> 教員との事前相談(教員名: _____ ) <b>※事前に教員に連絡をとり、了解を得た上で来所予定日を決定してください。</b> <input type="checkbox"/> 授業の聴講 <input type="checkbox"/> 極域科学コース関連行事(行事名: _____ ) <input type="checkbox"/> 施設・設備の体験( _____ ) <input type="checkbox"/> その他( _____ )

1. これまでの研究内容、志望研究内容、教員へ相談したい内容、体験したい施設・設備等について具体的にご記入ください。

--

2. その他、ご質問等がありましたらご記入ください。

--

※以下は申請者は記入不要です。

上記の者が、来所することを承諾します。 教員: \_\_\_\_\_ ㊟

上記の者の交通費援助を許可します。 コース長: \_\_\_\_\_ ㊟

※希望する教員が数名いる場合には、承認欄は代表者で可。なお、欄に自筆署名した場合は、押印を省略することができる。

来所当日 本人押印欄
---------------