

オプション申込書

○体験希望者について

フリガナ 氏名		学生番号	
主専攻		副専攻	
連絡先	電 話： メール：		

体験希望学校名：

○体験活動でのねらい

この学校で体験活動を希望する理由	
体験活動で学びたいこと	
希望する具体的な活動	

○希望する活動期間

活動希望期間 および 1日の時間	
------------------------	--

6月26日(金)までに 教育支援センターへ直接提出 (月～金の9:00～16:00)