

シリコンバレー型起業演習

履修申請書

平成31年度 第1クオーター火曜2/3時限

担当：内田・保田・鶴田・祇園・八重樫

提出日：2019年 月 日

所属学部			学籍番号	
連絡先	TEL :	— —		
	携帯番号:	— —		
	E-mail :	@		
ふりがな				
氏名				

(以下の回答は任意ですが、応募者多数の場合は
選考の参考にします)

あなたにとって重要であり、かつ（起業を通じて）解決したい社会課題は何ですか？

履修を希望する理由、自己アピール等を自由に記入してください。

学部使用欄

				受付NO		選考	
--	--	--	--	------	--	----	--