

2018年度 同志社大学 プロジェクト科目 テーマ応募フォーム【一般用】[様式 1 (連絡用)]

応募に際して、個人情報の登録についてご承諾いただいた上で、下記の連絡先をご記入願います。

(個人情報の登録について)

■登録させていただく個人情報等

※複数でお申し込みの場合は、代表者のみを対象とします。

- (1) プロジェクト科目応募フォームで個人でお申し込みいただいた場合
お名前、ご住所（郵便番号含む）、電話番号（携帯電話番号含む）、メールアドレス、ホームページアドレス、応募テーマ
- (2) プロジェクト科目応募フォームで企業・団体としてお申し込みいただいた場合
企業・団体名、ご所属部署名、ご担当者名、ご所属部署所在地（郵便番号含む）、電話番号（携帯電話番号含む）、メールアドレス、ホームページアドレス、応募テーマ

■利用目的

プロジェクト科目に関する連絡先として利用します。

※ご登録いただいた個人情報は、本学個人情報保護方針に従い、適正に管理します。

また、利用目的以外の使用や第三者に提供することはありません。

(ご参考までに) 個人情報の保護について… http://www.doshisha.ac.jp/doshisha/privacy_policy/about.html

個人でお申し込みの場合 ※複数でお申し込みの場合は、代表者を下欄にご記入ください。他の方は、下欄にご記入ください。

お名前（ふりがな）	()
ご住所 <small>※交通費の査定基準とします。</small>	〒
電話番号（携帯電話）	
メールアドレス	@
ホームページアドレス	http://

企業・団体でお申し込みの場合 ※複数でお申し込みの場合は、代表者を下欄にご記入ください。

企業・団体名	
企業・団体区分	<input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 公共団体、自治体 <input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> NGO <input type="checkbox"/> その他()
ご所属部署名	
ご担当者名（ふりがな）	()
ご所属部署所在地 <small>※交通費の査定基準とします。</small>	〒
電話番号（携帯電話）	
メールアドレス	@
ホームページアドレス	http://

なお、ご応募いただいたご提案内容について、プロジェクト科目以外において、本学の教育・研究活動にご協力をお願いする場合を想定し、ご連絡を差し上げることをご許可いただきたく存じます。恐れ入りますが、ご許可いただける場合は、下記にご署名、ご捺印をお願いします。

■教育・研究活動への個人情報利用に関する同意書

私は、同志社大学 2018年度 プロジェクト科目の応募に際し、提供した下記の個人情報等について、同志社大学が教育・研究活動に関する案内等の連絡先として利用することについて同意します。

※複数でお申し込みの場合は、代表者のみを対象とします。

- (1) プロジェクト科目応募フォームで個人でお申し込みいただいた場合
お名前、ご住所（郵便番号含む）、電話番号（携帯電話番号含む）、メールアドレス、ホームページアドレス、応募テーマ
- (2) プロジェクト科目応募フォームで企業・団体としてお申し込みいただいた場合
企業・団体名、ご所属部署名、ご担当者名、ご所属部署所在地（郵便番号含む）、電話番号（携帯電話番号含む）、メールアドレス、ホームページアドレス、応募テーマ

※同意いただいた個人情報は、本学個人情報保護方針に従い、適正に管理します。また、利用目的以外の使用や第三者に提供することはありません。

(ご参考までに) 個人情報の保護について… http://www.doshisha.ac.jp/doshisha/privacy_policy/about.html

お名前（団体等名）：

記入しないで下さい。

受付番号：
受付日：

2018年度 同志社大学 プロジェクト科目 テーマ応募フォーム〔一般用〕〔様式2(審査用)〕

※様式2の内容については、本学の担当教員公募の際に公表いたします。ご了承ください。

テーマ名 ※全角100文字以内(厳守)			
希望する実施校地 ※該当の□に✓をお願いします。	<input type="checkbox"/> 今出川校地	<input type="checkbox"/> 京田辺校地	<input type="checkbox"/> どちらでも可
希望する実施期間 ※該当の□に✓をお願いします。	<input type="checkbox"/> 春学期(4月~7月)	<input type="checkbox"/> 秋学期(9月~1月)	<input type="checkbox"/> 春学期・秋学期連結(1年間) ※集中形式は不可
個人でお申込みの場合 ※複数でお申し込みの場合は、代表者を下欄にご記入ください。			
お名前(ふりがな)	()		
ホームページアドレス	http://		
企業・団体でお申込みの場合 ※複数でお申し込みの場合は、代表者を下欄にご記入ください。			
企業・団体名			
企業・団体区分	<input type="checkbox"/> 企業	<input type="checkbox"/> 公共団体、自治体	<input type="checkbox"/> NPO <input type="checkbox"/> NGO <input type="checkbox"/> その他()
ご所属部署名			
ご担当者名(ふりがな)	()		
ホームページアドレス	http://		
科目代表者(本学専任教員)について ※未定の場合、「調整を一任する」に✓をし、「所属学部」、「氏名」は空欄にしてください。			
了解の有無 ※該当の□に✓をお願いします。	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 調整を一任する
所属学部・センター等			
氏名			
テーマ概要(1000文字以内) ※枠内に収めてください。			
テーマの内容について、キーワードを3つご記入願います			
1.	2.	3.	

(裏面へ続く)

