記入しないでください。

受付番号：
受 付 日：

2024年度 同志社大学 プロジェクト科目 テーマ応募フォーム【学内用】[様式2(審査用)]

テーマ名 **※全角30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。	□ どちらでも　□ 京田辺校地　□ 今出川校地
希望する実施期間 ※該当の□に✓をお願いします。	□ 春学期（4月～7月）　□ 秋学期（9月～1月） □ 春学期・秋学期連結（1年間）　※集中形式は不可
科目担当者（本学専任教員）	
ご所属	
お名前（ふりがな）	（　　）
研究室（内線）	
メールアドレス	
科目代表者（本学専任教員）　※上記科目担当者と同じ場合は、「同上」とご記入ください。	
ご所属	
お名前（ふりがな）	

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.

教育目的　※学生のどのような能力の向上が可能か、を具体的にご記入ください。※枠内に収めてください。

（裏面へ続く）

授業計画　※「1セメスターにつき、15回の授業実施」を前提にご記入願います。		
週	内　容	担当者 / 実施場所等

授業で使用する機材等

授業希望　曜日・講時　※採択決定後、ご記入いただいた曜日・講時で時間割編成及び教室配当を行います。		
第1希望 ：　　曜日　　講時	第2希望 ：　　曜日　　講時	第3希望 ：　　曜日　　講時

授業協力者　※授業支援・協力してくださる学外の方がいらっしゃる場合は、ご記入ください。嘱託人件対象外です。	
【個人の場合】 お名前（ふりがな）	（　　　　　　　　）
ホームページアドレス	
【企業・団体の場合】 企業・団体名	
企業・団体区分	□ 企業　□ 公共団体、自治体　□ NPO　□ NGO　□ 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	

他団体からの助成金について　※申請テーマを含む事業につきまして、他団体より助成金を得ている、または得る予定である場合は、助成金名をご記入ください。	
助成金取得状況 ※該当の□に✓をお願いします。	□ なし　□ あり（取得予定を含む）（助成金名：　　　　　　）