

ワークショップ参加願

令和5年 月 日

京都大学生態学研究センター長
中野 伸一 殿

貴センターが開催する公募実習について、下記の通り受講資格を満たすので、受講を申し込みます。

受講申込者署名 _____ 印

1. 実習課題

若手研究者のための夏季観測プログラム in 琵琶湖

2. 実習期間と開催地

2023年 8月 20日 (日) ~ 2023年 8月26日 (土)

京都生態学研究センター (大津市)、琵琶湖、沖島

3. 受講申込者

(フリガナ)

氏名 _____

_____ 大学 _____ 学部 _____ 学科 _____ 年

_____ 大学院 _____ 学研究科 _____ 学専攻修士 _____ 年

(その他の場合) _____

生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 (男・女)

住所 〒 _____

電話 (_____) _____ - _____ E-mail _____

上記不在の連絡先 (実習開始日までに必ず連絡のとれる連絡先)

電話 (_____) _____ - _____

4. 学生教育研究災害障害保険に加入しています。(はい・いいえ)

(いいえの場合、受講を認めません)

5. 大学院博士課程在学者が受講を希望する場合の特別の理由

6. 指導教員の確認

上記記載のとおり確認します。

_____ 大学 _____ 学部 (研究科)

署名 _____ 印

7. 受講希望動機、および、興味ある研究分野、その他の要望など

