記入日	年　　月　　日

プロジェクト演習志望理由書

学生ID	1	1	0	7						
ﾌﾘｶﾞﾅ										
氏名										
e-mail	@mail3.doshisha.ac.jp									
携帯番号										

＊履修が認められた場合、担当教員が押印しますので、空欄にしておいてください。

承認印	

履修希望の担当教員		期間	春 ・ 秋	ｸﾗｽ番号	

■ 現在履修中の演習クラスで取り組んでいる研究テーマとその詳細を記入してください。

（裏面有り）

演習Ⅰ指導教員　氏名　　㊞

■ プロジェクト演習クラスの志望理由（現在取り組んでいる研究テーマと志望クラスの講義内容との関連性等）を記入してください。

以　上