

プロジェクト演習志望理由書

記入日

2026 年 月 日

学生 ID	1	1	0	7					
フリガナ									
氏名									
e-mail					@mail3.doshisha.ac.jp				
携帯番号	-				-				

【要確認】

*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。

クラス番号	
履修希望の担当教員	
開講学期	☐ 春 ☐ 秋

承認印	
-----	--

■ 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。

※フォントや文字サイズの変更はしないでください。

(裏面あり)

演習Ⅱ指導教員 氏名

印

■ 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。）

※フォントや文字サイズの変更はしないでください。

以 上