

第14回神奈川産学チャレンジプログラム 参加申込書（参加学生用）

第14回神奈川産学チャレンジプログラムの「実施要綱」、「実施細則」および「レポート作成規定」を了承のうえ、本プログラムに申し込みます。

大学名	指導教員名	※個人参加の場合は不要です

【リーダー】						
氏名（漢字）	（ふりがな）	学部名	学科名	学年	電話番号	E-mail

【サブリーダー】						
氏名（漢字）	（ふりがな）	学部名	学科名	学年	電話番号	E-mail

※アドレスの誤記がないか再確認してください

【メンバー】				
氏名（漢字）	（ふりがな）	学部名	学科名	学年

氏名（漢字）	（ふりがな）	学部名	学科名	学年

氏名（漢字）	（ふりがな）	学部名	学科名	学年

氏名（漢字）	（ふりがな）	学部名	学科名	学年

なお、メンバー変更があった場合は、速やかに大学へ報告させていただきます。

<事務局使用欄> プログラム参加に関する貴チームのエントリー番号および研究テーマは以下のとおり確定いたしました。

エントリー番号	
---------	--

企業・団体名	テーマ番号	テーマ名