

# KDU-Net ワークショップ 申請書

申請日 年 月 日

申請者

KDU-Net ワークショップの開催について、以下の通り申請いたします。

## 記

|                           |                                                                                                                                              |                                                                                      |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 代表者氏名                     | (旧姓：)                                                                                                                                        |                                                                                      |
|                           | ※在学時の氏名が異なる場合は旧姓もご記入ください。                                                                                                                    |                                                                                      |
| 在学時の学籍番号                  |                                                                                                                                              |                                                                                      |
|                           | ※学籍番号が不明の場合は入学年度と学科名をご記入ください。                                                                                                                |                                                                                      |
| 代表者連絡先                    | TEL ( )<br>E-Mail( )                                                                                                                         |                                                                                      |
| 参加者数 (予定)                 | 合計 ( ) 名<br>→内訳：代表者以外の人数 ( ) 名                                                                                                               |                                                                                      |
| ワークショップ名                  |                                                                                                                                              |                                                                                      |
| ご希望の日時                    | <input type="checkbox"/> 10/17 (土)・18 (日) 両日 <input type="checkbox"/> 10/17 (土) のみ <input type="checkbox"/> 10/18 (日) のみ<br>※いずれかに印をお付けください。 |                                                                                      |
| ワークショップ内容<br>(200～500字程度) |                                                                                                                                              |                                                                                      |
| 実施要件                      |                                                                                                                                              |                                                                                      |
| ① 参加形式                    | <input type="checkbox"/> 随時受付                                                                                                                | <input type="checkbox"/> 時間制                                                         |
| ② 参加可能人数                  | 同時に参加できる人数<br>( ) 人                                                                                                                          | 1 回あたりの定員 ( ) 人                                                                      |
| ③ 実施予定回数                  |                                                                                                                                              | 1 日の実施回数 ( ) 回                                                                       |
| ④ 所要時間                    | 1人あたりの所要時間<br>( ) 分                                                                                                                          | 1 回あたりの所要時間 ( ) 分                                                                    |
| 当日参加費                     | <input type="checkbox"/> 無料                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 有料<br>→①材料費込み ( ) 円 / 人<br>②材料費別 ( ) 円 / 人<br>材料費予算 ( ~ ) 円 |
| 火気・刃物の使用予定                | <input type="checkbox"/> あり<br>→ <input type="checkbox"/> 火気のみ<br><input type="checkbox"/> 刃物のみ<br><input type="checkbox"/> 両方               | <input type="checkbox"/> なし                                                          |

