

提出日 平成 28 年 月 日

ふりがな		性別	男性	年齢	歳
氏名			女性		
住所	〒				
大学・学校名		学部名			
学年	年	学籍番号			
電話番号	( )				
緊急連絡先	( ) (自宅 その他) ←○をつける				
E-mail					

Q1. 部活・サークル・ボランティア・アルバイトなどこれまでの、または今の大学生活で重きをおいてきた活動を教えてください。

Q2. あなたが「地元」や「地場産業」や「岩手」について思う事を記入ください。

Q3. このプログラムに対する志望動機（意気込み）や期待することを記入ください。

問合せ・相談・申込 → [entrecoc@iwate-u.ac.jp](mailto:entrecoc@iwate-u.ac.jp)  
/019-621-6276  
岩手大学 COC 推進室 赤木、柴田、昆、藤原

