**【強み発見ワークショップ　申込用紙】**

**開催日：12月5日（土）**

**開催場所：豊橋技術科学大学**

**実施時間：1回目10:00～11:30、2回目13:30～15:00、3回目15:30～17:00**

**各回9名（3名のグループにわかれてコーチング）　合計27名**

下記に従って記載し、**12月2日(水)17時**までに提出して下さい。期限厳守でお願いします。

**【ワークショップ申込方法】**

下記フォームに記載し、指定のアドレスに添付ファイルとしてお送りください（1ページ以内）。

送信先アドレス　　担当：アントレプレナーシップ教育推進室　土谷　office@siva.tut.ac.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 所属機関名 |  |
| 学籍番号 |  | 所属・学年 |  |
| 連絡先 | *メールアドレスを記載* |
| ご希望の時間帯　※申し込み状況により、ご希望通りにはならない場合があります　　□10:00～11:30　　□13:30～15:00　　□15:30～17:00　　□何時でもよい |
| **＜応募動機・意気込み＞** |