|  |  |
| --- | --- |
| (様式3 Form 3) |  |
| （申請者記入 To be completed by the applicant） |
| オフキャンパスプロジェクト実施計画書Off-Campus Project Plan |
| １．申請者情報 **Applicant information** | 記入日　　　　 年 　　　月 　　日Date of entry Year Month Day |
| 学籍番号Student ID no. |  |
| 所　属Affiliation | 学院School | 　　　　 　　 系Department | コースGraduate Major |
| 氏　名Name in full |  |
| 指導教員Academic supervisor | 氏名 Name： |
| ２．登録前にオフキャンパスプロジェクトを履修・実施できなかった理由をご記入ください。**Please fill in the reason for not completing the Off-Campus Project prior to registration.** |
|  |
| ３．今後のオフキャンパスプロジェクト実施計画をご記入ください。（登録後1年以内に実施してください。）　　**Please fill in your plan for the Off-Campus Project. (Please carry out it within one year after registration. )** |
| 科目名または実施機関名Course Title or Institution/Company Name | **該当する項目に☑し、内容をご記入ください。Please ☑ the applicable item and fill in the details.*** 大田区起業（体験・実践）オフキャンパスプロジェクトを履修する（SSS.S433・SSS.S635）

　Take “Ota City (Start-up) Experience Off-Campus Project” (SSS.S433・SSS.S635)* 上記以外のサイバー・フィジカルオフキャンパスプロジェクト科目（学修案内:表1）を履修する

　Take Cyber-Physical Off-Campus Project courses other than above (Study guide: Table 1) 　▼科目コード：科目名 Course number: Course name （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）* インターンシップを実施する Participate in an internship.

　　▼実施機関名　Institution/Company Name　  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）* その他　Others

　　▼内容 Details　　　　　  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 履修・実施の時期Period of course registration or Internship |  |

注：インターンシップを実施した場合は、インターンシップ実施機関が発行する「インターンシップ修了証」をご提出ください。（書式任意）

Note: After completing the internship, please submit the "Internship Completion Certificate" issued by the internship organization. (form is optional)