様式第１号

キャップストーンプロジェクト参加申込書

申込日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加年度 | 令和　　年度 | |
| 企業・機関等名 |  | |
| 代表者職氏名 |  | |
| 担当者職氏名 |  | |
| 住所 | 〒 | |
| 連絡先 | 電話： | E-Mail： |
| 備考 |  | |

※初めてキャップストーンプロジェクト（以下、CsP）への参加申込をする場合は、次の各項目についても内容を確認の上、必要事項を記入してください。

・CsPに関して、これまでに本学の教職員と面談や打合せを実施している場合は、その教職員の氏名を記入してください。

教職員名：

・CsPで提案する予定の課題について、その課題がマッチすると思われる学科、もしくはその課題に一緒に取り組むことを希望する学科を選択してください（複数選択可）。

　【システム科学技術学部】（本荘キャンパス）

機械工学科　知能メカトロニクス学科　情報工学科　建築環境システム学科　　経営システム工学科

【生物資源科学部】（秋田キャンパス、大潟キャンパス）

応用生物科学科　生物生産科学科　生物環境科学科　アグリビジネス学科

・CsPの取り組みにおいて必要となる物品の購入や学生の移動に掛かる費用等は本学で負担しますが、参加いただく企業・機関等への謝金の支払いはありませんので、予めご了承ください。

・CsPに参加いただく企業・機関等と本学との間で、CsPの実施に当たって必要な事項を定めた協定書を取り交わしますので、予めご了承ください。