**東京学芸大学附属図書館ラーニングコモンズ協働プロジェクト申請書**

平成　　年　　月　　日

東京学芸大学附属図書館長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　プロジェクト申請者（代表者）

所属・学年　　　　　　学籍番号

氏名　 　　　 　　　　　　　　　　（印）

電話番号

電子メール ＠u-gakugei.ac.jp

プロジェクト責任者

所属　　　　　　　身分（教員 ・ 職員）

氏名　 　　　 　　　　　　　　　　（印）

実施要項を了解の上、ラーニングコモンズ協働プロジェクトに申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名　または  プロジェクト名 |  |
| 活動目的 |  |
| 参加予定人数（うち学外者数） | 名（　　　名）（参加者名は別紙１参照） |
| 今年度の  活動計画   1. 年間計画 2. 本学学生を主な対象とした公開された学習イベントの概要と時期について記載 |  |

別紙１　団体・プロジェクト参加者名簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学生番号  （本学所属の場合のみ記載） | 所属 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |