**2022（令和4）年　東京大学大気海洋研究所**

**「大気海洋科学スプリング・インターンシップ」参加申込書**

年　　月　　日

東京大学大気海洋研究所長　殿

2022（令和4）年　東京大学大気海洋研究所「大気海洋科学スプリング・インターンシップ」に下記のとおり申し込みます．

　　（申込者）

学校名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

学部・学科・学年：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※申込時点の学年を記載

（フリガナ）

氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

１．連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 本人連絡先（必須） | 住所：〒電話： 　　　　　　　　　　　　携帯：E-mail： |
| 家族連絡先（必須） | 氏名：住所：〒電話：　　　　　　　　　　　　 携帯：E-mail： |
| ｲﾝﾀｰﾝｼｯﾌﾟ参加中の居所(本人連絡先と異なる場合) | 名称（宿泊施設名、親族宅等）：住所：〒電話番号：滞在期間： |
| 災害傷害保険/賠償責任保険等加入状況（必須） | * 学生教育研究災害傷害保険
* その他（学研災付帯賠償責任保険含む）

（その他の場合の名称：　　　　　　　　　　　　　　　） |

※本人連絡先のメールアドレスに、後日、進学ガイダンスのご案内を送付することがあります。

２．受講希望テーマ数：　　　　　　　　　**※最大2テーマまで受講可能です．**

３．受講希望テーマ　第一希望：　No.

第二希望：　No.

４．希望理由：

例えば，希望する研究室体験に参加することにより，現在の学習や実験，卒業研究にどのように生かしていきたいか等，あるいは，希望する研究室体験の参加には，どのような目標を持っているか，どのようなことをやってみたいのか等について，各テーマ200～400字程度で記入してください．

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第一希望 | テーマNo | 教員氏名： |
| ＜希望理由＞ |
| 第二希望 | テーマNo | 教員氏名： |
| ＜希望理由＞ |