

**「学都いしかわグローバルチャレンジプログラム」  
参加登録申請書**

申請日            年    月    日

所属機関			
学部・学域・研究科等			
学科・学類等			
学 年	年	学籍番号	
ふりがな			
氏 名			
住 所	〒		
電話番号	自宅：		
メール アドレス			
ここは所属機関担当事務が記入する欄です。			
申請受付年月日            年    月    日			
受付担当者			