【フォーム1】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和2年　　月　　日

京都大学　第一回SDGsリーダーズ研修　申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 参加形態 | * 個人参加　　　□グループ参加 |
| 生徒氏名  及び学年※1 |  |
| 学校名 |  |
| 推薦者名（先生のお名前） |  |
| 電話番号※2 |  |
| 緊急連絡先（携帯電話番号）※2 |  |
| 住所※2 |  |
| e-mailアドレス※2 |  |
| 備考  質問等あれば、お書きください。 |  |

※1：グループの場合は、全員のお名前とそれぞれの学年をお書きください。また、代表者を一番上に記載してください。

※2：グループの場合は、代表者の連絡先のみで結構です。