送付先：愛知県ＩＴＳ推進協議会事務局

　ＦＡＸ：０５２－９６１－３２４８　メール：kj-san1@pref.aichi.lg.jp

**あいちＩＴＳ大学セミナー応募用紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 込 者 | 大学・高専名 |  | | | 学部名等 | |  | | |
| 役職名 |  | | | 氏　名 | |  | | |
| 電　話 |  | | | F A X | |  | | |
| E-mail |  | | | | | | | |
| 開催希望  日　　時 | 具体的な希望日時をご記入ください。　　※ご希望に沿えない場合もあります。  第１希望　　　年　　月　　日（　　　）　　　　：　　　　～　　　　：　　　　 第２希望　　　年　　月　　日（　　　）　　　　：　　　　～　　　　：　　　　 第３希望　　　年　　月　　日（　　　）　　　　：　　　　～　　　　： | | | | | | | | |
| 授業のスケジュールが決まっていない等の場合は、希望時期をご記入ください。 　年　　月　（　上旬　・　中旬　・　下旬　） | | | | | | | | |
| 受講対象 | 受講見込人数 | | | 人 | | 文理別 | | 文系 ・ 理系 | |
| 主な学部  ・学年等 | | 大学・高専 | 学部 | | 学科 | | | 年 |
| 大学院 | 研究科 | | 専攻 | | | 年 |
| ※ 過年度に大学セミナーを受講した学生はいると思われますか？　　はい　・　いいえ ※ 受講対象となる学生のＩＴＳに対する認知度・理解度はどの程度の見込みですか？ 　　よく知っている　・　まあまあ知っている　・　あまり知らない　・　ほとんど知らない | | | | | | | | |
| 授業科目 | 「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」　　教養課程 ・ 専門課程  ※ この授業科目のねらい  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※ 同じ授業科目で複数回の開催を希望されますか？　　はい　・　いいえ | | | | | | | | |
| セミナー  での講義  希望内容  ＊講師選定の  参考にします | 希望するものに○を付けてください（複数選択可）。  （　　　）ＩＴＳ全般について幅広く話してほしい。  （　　　）技術面を重点的に話してほしい。  （　　　）次の事項を入れてほしい。  （　　　）安全運転支援技術　　（　　　）自動車社会全般  （　　　）環境・エネルギー　　（　　　）まちづくりとの関わり  （　　　）プローブ情報　　　　（　　　）スマートフォンとの関わり  （　　　）情報通信技術  （　　　）その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （　　　）その他（具体的に：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  重点を置いて講義してほしい分野があれば○を付けてください。 （　　　）安全　　　（　　　）環境　　　（　　　）利便 | | | | | | | | |