別添１

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 |