

(様式第1号)

(Form 1)

( )年 ( )月 ( )日  
Year Month Day

会津大学学長 様

To: President of the University of Aizu

学籍番号 Student ID	
氏名 Name	

会津大学イノベーション・創業教育プログラム参加届

Registration form for the University of Aizu Innovation and Start-up Education Program

私は会津大学イノベーション創業教育プログラムに参加致します。今後プログラム修了に向けて、努力することを誓います。

I will participate in the University of Aizu Innovation and Start-up Education Program. I pledge to do my best toward the completion of the program.