（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.