

資料 19

担当教員氏名：

所属・役職：

下記において行われる講義等について、撮影すること及び京都大学オープンコースウェア(OCW) <http://ocw.kyoto-u.ac.jp/>、MOOC で配信することについて承諾します。

日 付： 年 月 日 曜日

場 所：

署 名： _____

日 付： _____年 月 日