

長岡造形大学への依頼・相談申請書

平成 年 月 日

<p>申請者</p>	<p>企業・団体名：</p> <p>所在地：〒</p> <p>担当者氏名・役職：</p> <p>連絡先：TEL ( ) / E-mail</p>
<p>相談事項</p>	<p>《以下より選択ください》</p> <p><input type="checkbox"/> 教員や学生と一緒に地域を盛り上げたい</p> <p><input type="checkbox"/> 教員にデザイン業務のアドバイスをしてほしい</p> <p><input type="checkbox"/> 学生の視点でデザイン開発をしてほしい</p> <p><input type="checkbox"/> 児童・生徒向けに出張講義をしてほしい</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <hr/> <p>《上記選択した内容について記載ください》</p> <p><b>【件名】</b></p> <hr/> <p><b>【概要・要点】</b> ※詳細資料がありましたら添付してください。</p>
<p>連携を希望する教員</p>	
<p>長岡造形大学に期待するポイント</p>	
<p>予算</p>	<p>(予定で構いませんので、目安をご記入ください。)</p> <p>_____ 円</p>
<p>希望する実施期間</p>	<p>(具体的な取組開始時期や成果物完成時期等があれば記入してください。)</p> <p>※学事日程や教員スケジュール等により開始時期が遅くなる場合がございます。</p>
<p>備考</p>	

受付日： 受付者：