**長岡造形大学への依頼・相談申請書**

平成　年　月　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 企業・団体名： |  | | |
| 所在地： | 〒 | | |
| 担当者氏名・役職: |  | | |
| 連絡先： | TEL　　 (　) | / E-mail |  |
| 相談事項 | ≪以下より選択ください≫  　デザインやまちづくりで大学と連携したい  　教員にデザインのアドバイスをしてほしい  　学生の視点でデザイン開発をしてほしい  　講演会の講師やデザインコンペの審査員などをして欲しい  　その他 | | | |
| ≪上記選択した内容について記載ください≫  【件名】 | | | |
| 【概要・要点】※詳細資料がありましたら添付してください。 | | | |
| 連携を希望する教員 |  | | | |
| 長岡造形大学を選ばれた理由 |  | | | |
| 予算 | ※予定でかまいませんので目安をご記入ください。  　　　　　　　円 | | | |
| 実施時期や期間 | ※教員や学生は授業その他の学事が優先となりますので、時期のご希望に沿えない場合や連携できない場合があります。 | | | |
| 備　　　考 |  | | | |

受付日：　　　　受付者：

問合せ先：地域協創課　tel: 0258-21-3321　fax: 0258-21-3343　 mail: chiiki@nagaoka-id.ac.jp