

【講師派遣】 申込書

新潟青陵大学・新潟青陵大学短期大学部
社会連携センター 行

年 月 日

送信先： e-mail ⇒ ex@n-seiryu.ac.jp / FAX ⇒ 025-266-0124

| | | | |
|---------|-----|-------|--|
| 申込団体名 | | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 担当者氏名 | | 所属・役職 | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| メールアドレス | | | |

| | | |
|---------|--|--------------------------------------|
| 担当希望の教員 | | ※教員が未定の場合は、「未定」と記入し、希望する分野等をご記入ください。 |
|---------|--|--------------------------------------|

| | | | | | |
|--------|------|-----|---|---|-----|
| 講演のテーマ | | | | | |
| 講演内容 | | | | | |
| 候補日程 | 第一候補 | 年 | 月 | 日 | 曜 |
| | | 時 | 分 | ～ | 時 分 |
| | 第二候補 | 年 | 月 | 日 | 曜 |
| | | 時 | 分 | ～ | 時 分 |
| | 第三候補 | 年 | 月 | 日 | 曜 |
| | | 時 | 分 | ～ | 時 分 |
| 参加対象者 | | | | | |
| 参加予定人数 | | 参加費 | | | |
| 会場名 | | | | | |
| 会場所在地 | | | | | |

| | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|
| その他ご要望等 | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|

【共同事業】 申込書

新潟青陵大学・新潟青陵大学短期大学部
社会連携センター 行

年 月 日

送信先： e-mail ⇒ ex@n-seiryu.ac.jp / FAX ⇒ 025-266-0124

| | | | |
|---------|---------------------|-------|--|
| 申込団体名 | ※個人の申し込みの場合は記入不要です。 | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 担当者氏名 | | 所属・役職 | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| メールアドレス | | | |

| | | | |
|-------|--|-----------------|--|
| 依頼対象者 | | 教員名 ※希望がある場合 | |
|-------|--|-----------------|--|

| | | | |
|---------------|-----|-----|--------|
| 事業概要 / 計画 | | | |
| 実施目的 / 期待する成果 | | | |
| 本学に依頼する理由 | | | |
| 本学に期待する役割 | | | |
| 実施期間 | 開始 | 年 月 | 予算総額 円 |
| | 終了 | 年 月 | |
| 予算負担額の内訳 | 申込元 | 円 | 本学 円 |

| | |
|---------|--|
| その他ご要望等 | |
|---------|--|

【委託研究】申込書

新潟青陵大学・新潟青陵大学短期大学部
社会連携センター 行

年 月 日

送信先： e-mail ⇒ ex@n-seiryu.ac.jp / FAX ⇒ 025-266-0124

| | | | |
|---------|---------------------|-------|--|
| 申込団体名 | ※個人の申し込みの場合は記入不要です。 | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 担当者氏名 | | 所属・役職 | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| メールアドレス | | | |

| | | |
|---------|--|--------------------------------------|
| 担当希望の教員 | | ※教員が未定の場合は、「未定」と記入し、希望する分野等をご記入ください。 |
|---------|--|--------------------------------------|

| | | | |
|---------------|------------------|------|---|
| テーマ / 概要 | | | |
| 実施目的 / 期待する成果 | | | |
| 実施期間 | 開始 年 月 終了 年 月 | 予算総額 | 円 |

| | |
|---------|--|
| その他ご要望等 | |
|---------|--|

【共同研究】 申込書

新潟青陵大学・新潟青陵大学短期大学部
社会連携センター 行

年 月 日

送信先： e-mail ⇒ ex@n-seiryu.ac.jp / FAX ⇒ 025-266-0124

| | | | |
|---------|---------------------|-------|--|
| 申込団体名 | ※個人の申し込みの場合は記入不要です。 | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 担当者氏名 | | 所属・役職 | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| メールアドレス | | | |

| | | |
|---------|--|--------------------------------------|
| 担当希望の教員 | | ※教員が未定の場合は、「未定」と記入し、希望する分野等をご記入ください。 |
|---------|--|--------------------------------------|

| | | | |
|---------------|----|-----|----------|
| テーマ / 概要 | | | |
| 実施目的 / 期待する成果 | | | |
| 研究計画 | | | |
| 本学教員に期待する役割 | | | |
| 実施期間 | 開始 | 年 月 | 予算 |
| | 終了 | 年 月 | |
| | | | 総額 円 |
| | | | 内、本学負担 円 |

| | |
|---------|--|
| その他ご要望等 | |
|---------|--|