

# 【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

〇〇 年 〇 月 〇 日

送信先: e-mail ⇒ [ex@n-seiryo.ac.jp](mailto:ex@n-seiryo.ac.jp) / FAX ⇒ 025-266-0124

申込団体名	青陵産業株式会社		
住所	〒 951 - 8121 新潟市中央区水道町1-5939		
担当者氏名	青陵 太郎	所属・役職	人事部
電話番号	025-368-7053	FAX番号	025-266-0124
メールアドレス	taro@seiryo.co.jp		

担当希望の教員	未定（心理、メンタルヘルス分野。）	※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	「心の健康」を保つには？～職場におけるヘルスケア～		
講演内容	職員（20名程度）を対象に、メンタルヘルスに関する研修会を計画している。職場のストレスへの対処法などについて、心理学の先生に講義をお願いしたい。		
候補日程	第一候補	〇〇 年 〇 月 〇 日 〇 曜	17 時 00 分 ～ 18 時 30 分
	第二候補	〇〇 年 〇 月 〇 日 〇 曜	16 時 00 分 ～ 17 時 30 分
	第三候補	△△ 年 △ 月 △ 日 △ 曜	17 時 00 分 ～ 18 時 30 分
参加対象者	青陵産業株式会社 新入社員		
参加予定人数	20名	参加費	無料
会場名	青陵産業株式会社 本社		
会場所在地	新潟市中央区水道町1-5939		

その他ご要望等	適任の先生がいましたらご紹介ください。日程は上記の候補以外でも調整可能です。□月□日までにご可否をお知らせいただくと助かります。
---------	--

# 【共同事業】 申込書

新潟青陵大学・新潟青陵大学短期大学部

〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日

社会連携センター 行

送信先： e-mail ⇒ [ex@n-seiryu.ac.jp](mailto:ex@n-seiryu.ac.jp) / FAX ⇒ 025-266-0124

申込団体名	新潟青陵商工会 ※個人の申し込みの場合は記入不要です。		
住所	〒 951 - 8121 新潟市中央区水道町1丁目5939		
担当者氏名	青陵 花子	所属・役職	事務局
電話番号	025-368-7053	FAX番号	025-266-0124
メールアドレス	ex@n-seiryu.ac.jp		

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

事業概要 / 計画	〇〇商店街の魅力を学生目線で発信していく。 その他、空き店舗の活用方法やイベントの企画・運営を学生と共に考え実行し、〇〇商店街や〇〇地域の課題解決に取り組む。			
実施目的 / 期待する成果	これまで個々で取り組んできた課題を、学生が中心となり共に解決策を考えていくことで、商店街・地域住民が一体となって地域を盛り上げていくきっかけづくりをしたい。学生目線で情報を発信することで、若い世代に〇〇商店街の魅力を知ってもらい、集客につなげたい。			
本学に依頼する理由	青陵の学生の活躍をホームページや新聞等で拝見し、ぜひ一緒に地域を盛り上げていきたいと考えたため。			
本学に期待する役割	活動メンバーの募集と企画等の共同運営をお願いしたい。			
実施期間	開始	〇〇 年 〇 月	予算総額	〇〇〇〇〇 円
	終了	〇〇 年 〇 月		
予算負担額の内訳	申込元	〇〇〇〇〇 円	本学	〇〇〇〇〇 円

その他ご要望等	一度、打合せの機会を頂戴したいと考えております。
---------	--------------------------

# 【委託研究】 申込書

新潟青陵大学・新潟青陵大学短期大学部

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

社会連携センター 行

送信先： e-mail ⇒ [ex@n-seiryu.ac.jp](mailto:ex@n-seiryu.ac.jp) / FAX ⇒ 025-266-0124

申込団体名	一般社団法人新潟青陵協会 ※個人の申し込みの場合は記入不要です。		
住所	〒 951 - 8121 新潟市中央区水道町1-5939		
担当者氏名	青陵 太郎	所属・役職	事務局
電話番号	025-368-7053	FAX番号	025-266-0124
メールアドレス	taro@seiryu.co.jp		

担当希望の教員	福祉心理子ども学部 臨床心理学科 青陵 花子	※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	××地区の高齢単身世帯の生活実態調査		
実施目的 / 期待する成果	××地区の単身高齢世帯（約100世帯）にアンケート及び聞き取り調査を行い、日常生活の困りごとを把握し、支援の枠組みを検討する。		
実施期間	開始 〇〇 年 〇〇 月 終了 〇〇 年 〇〇 月	予算総額	800,000 円

その他ご要望等	青陵花子教授からは内諾を得ています。
---------	--------------------

# 【共同研究】 申込書

新潟青陵大学・新潟青陵大学短期大学部

〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

社会連携センター 行

送信先: e-mail ⇒ [ex@n-seiryo.ac.jp](mailto:ex@n-seiryo.ac.jp) / FAX ⇒ 025-266-0124

申込団体名	一般社団法人新潟青陵協会 ※個人の申し込みの場合は記入不要です。		
住所	〒 951 - 8121 新潟市中央区水道町1-5939		
担当者氏名	青陵 太郎	所属・役職	事務局
電話番号	025-368-7053	FAX番号	025-266-0124
メールアドレス	taro@seiryo.co.jp		

担当希望の教員	福祉心理子ども学部 臨床心理学科 青陵 花子	※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	××地区の高齢単身世帯の生活実態調査		
実施目的 / 期待する成果	××地区の単身高齢世帯（約100世帯）にアンケート及び聞き取り調査を行い、日常生活の困りごとを把握し、支援の枠組みを検討する。		
研究計画	〇〇年〇〇月・・・調査対象世帯検討開始 〇〇年〇〇月・・・調査対象世帯決定 〇〇年〇〇月～〇〇年〇〇月・・・調査実施 〇〇年〇〇月～〇〇年〇〇月・・・調査結果分析 〇〇年〇〇月～〇〇年〇〇月・・・支援枠組みの検討		
本学教員に期待する役割	調査、分析および支援枠組みの検討を当法人担当者と共同で行っていただきたい。		
実施期間	開始 〇〇 年 〇〇 月 終了 〇〇 年 〇〇 月	予算	総額 800,000 円 内、本学負担 400,000 円

その他ご要望等	青陵花子教授からは内諾を得ています。
---------	--------------------