学術指導申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　平成　　年　　月　　日

八戸工業大学

社会連携学術推進室長　殿

 　　　 所在地

　　　　　　 会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL :

FAX :

 E-mail :

下記の通り、学術指導の申込みをします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

（１）学術指導者

（２）学術指導題目

（３）学術指導目的及び内容

（４）学術指導場所

（５）学術指導の期間および指導の回数・時間

　　・指導の期間　　　　　　　年　　月　　日　から　　　年　　月　　日

　　・指導の回数・時間　　　□年　□月　□週　　回・全　　回・１回あたり　　時間

（６）学術指導料

　　　金　　　　　　　　　円（内、旅費・資料代等の実費　金　　　円）

提出先：〒031-8501 青森県八戸市大字妙字大開88-1

八戸工業大学　社会連携学術推進室

TEL : 0178-25-8005　FAX : 0178-25-1966

E-mail : kaikaku@hi-tech.ac.jp