講　師　依　頼　等　申　込　書

駿河台大学　様

年　　月　　日

申込団体名・代表者名		
担当者	所属・役職・氏名	
	連絡先	TEL（　　）　　－　　FAX（　　）　　－ e-mail　　@
連携種別 ※ご依頼の内容により、別途お手続きをお願いする場合があります。		□各種委員・協議員等の委嘱（職名：　　） □講師派遣依頼（ 授業 ・ 研修会 ・ 講演 ・ その他　　） □本学教員との連携依頼 (各種連携事業・受託研究・共同研究・その他) □その他（　　）
日時・時間		□１日のみのご依頼　　年　　月　　日（　　） ：　　～　　： □複数回・年間　　年　月　日（　）～　　年　月　日（　） 全　　回・各　　時間 □その他（　　）
場所・会場		
報酬等	講師謝礼 □有→	□旅費・材料費を含む　（　　円　／　　回　又は　時間） □旅費・材料費を含まない（　　円　／　　回　又は　時間） （別途旅費　□有（　　円／回）　・　□無） （別途材料費　□有（　　円／回）　・　□無）
	講師謝礼 □無→	※旅費・材料費の実費相当のご負担をお願いしています。 旅費（　　円／回）　／　材料費（　　円／回）
	（受託研究・共同研究の場合）	契約予定額（　　）千円 ※金額が未定の場合は「未定」と記入してください。 ※以下研究内容に詳細を記入してください。
教員の希望		□有　（ 希望教員名　　【 内諾： 有　・　無 】） □無　（ 以下依頼内容に対応可能な教員の選定を希望する。）

依頼・研究内容（できるだけ具体的にご記入ください。別紙添付でも構いません。）

【お問い合わせ】駿河台大学地域連携課 ℡０４２－９７２－１１８１ ✉ tiiki@surugadai.ac.jp