令和　　　年　　　月　　　日

北見工業大学

研究協力課長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用機関等名称 |  | |
| 代表者の氏名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 担当者の氏名 |  | |
|  |  | |
| 担当者連絡先 | TEL： |  |
| FAX： |  |
| E-Mail： |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望プログラム**  必ず第３希望までご記入下さい。 | 第1希望 |  |
| 第2希望 |  |
| 第3希望 |  |
| **イベント等名称** |  | |
| **実施概要**  実施日、参加対象者、参加予定人数等の詳細をご記入下さい。 |  | |
| **場　所** |  | |

＜注意事項＞

【担当・問合せ先】

北見工業大学 研究協力課地域連携担当

〒090－8507　北見市公園町165番地

Tel：0157-26-9158 / Fax：0157-26-9155

E-Mail：[kenkyu09@desk.kitami-it.ac.jp](mailto:soumu05@desk.kitami-it.ac.jp)

本調査票は、希望プログラムについて確認するための様式です。記載内容に基づき実施の可否及び日程等の調整を行うため、必ずしもご希望に沿えるとは限りませんので、予めご了承下さいますようお願い申し上げます。

令和　　　年　　　月　　　日

記入例

北見工業大学

研究協力課長　宛

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用機関等名称 | 北見小学校 | |
| 代表者の氏名 | 北見小学校　校長　常呂一郎 | |
| 所在地 | 北見市中央区中央町１－１－１ | |
| 担当者の氏名 | 端野花子（学年主任） | |
|  |  | |
| 担当者連絡先 | TEL： | 0157－123－456（職員室） |
| FAX： | 0157－123－456（職員室） |
| E-Mail： | kitami-edu999@kitamicity.lg.jp |

貴学「社会貢献プログラム」の利用について、下記のとおり希望します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **希望プログラム**  必ず第３希望までご記入下さい。 | 第1希望 | オホーツク地域の第一次産業を学ぼう |
| 第2希望 | 橋の見かた楽しみかた |
| 第3希望 | 身の回りのパワーエレクトロニクス技術 |
| **イベント等名称** | 北見小学校６年　総合的な学習の時間　「自分の住む地域の産業を知る」 | |
| **実施概要**  実施日、参加対象者、参加予定人数等の詳細をご記入下さい。 | ６年生の授業の一環として、地域にある企業を見学し、地場産業などについて理解を深めるとともに、自分が生活する地域で働く人、仕事などについて学ぶ機会とするべく、北見工業大学の施設見学ならびに大学教員へのインタビューに御協力いただきたい。  見学の受入が困難である場合は本校に来ていただいて、大学教員の仕事や研究内容について講話及び児童からインタビューをさせていただきたい。  日時　令和X年Y月Z日9時～12時、参加人数　児童50名+引率教諭４名 | |
| **場　所** | 北見工業大学学内施設もしくは旧北見競馬場の実験フィールド（困難な場合は本校） | |

＜注意事項＞

【担当・問合せ先】

北見工業大学 研究協力課地域連携担当

〒090－8507　北見市公園町165番地

Tel：0157-26-9158 / Fax：0157-26-9155

E-Mail：[kenkyu09@desk.kitami-it.ac.jp](mailto:soumu05@desk.kitami-it.ac.jp)

本調査票は、希望プログラムについて確認するための様式です。記載内容に基づき実施の可否及び日程等の調整を行うため、必ずしもご希望に沿えるとは限りませんので、予めご了承下さいますようお願い申し上げます。