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： |  |

貴学「社会貢献プログラム」の利用について、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |
| 第2希望 |  |
| 第3希望 |  |
| **イベント等名称** |  | |
| **目的** |  | |
| **希望日時** |  | |
| **参加予定人数** |  | |
| **場　　　所** |  | |
| **備考** |  | |

＜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係

〒090－8507　北見市公園町165番地

Tel：0157-26-9154 / Fax：0157-26-9155

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

申請内容に基づき実施の可否及び日程等の調整を行いますが、必ずしも御希望に沿えるとは限りませんので、予め御了承くだ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、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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」 | |
| **目的** | 授業の一環として、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。 | |
| **希望日時** | 令和X年Y月Z日9時～12時　　第2希望　令和X年Y月Z日13時～16時 | |
| **参加予定人数** | ６年生児童　50名、　引率教員　４名 | |
| **場所** | 北見工業大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） | |
| **備考** | 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。 | |

＜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係

〒090－8507　北見市公園町165番地

Tel：0157-26-9154 / Fax：0157-26-9155

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

申請内容に基づき実施の可否及び日程等の調整を行いますが、必ずしも御希望に沿えるとは限りませんので、予め御了承くださいますようお願い申し上げます。