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

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。