

「社会貢献プログラム」利用申請書

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 T E L : _____
 F A X : _____
 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＞

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。

【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