

学術指導申込書

令和 年 月 日

室蘭工業大学社会連携統括本部長 殿

所在地  
機関等の名称  
代表者氏名

下記のとおり、学術指導の申込みをします。

記

- 1 学術指導を実施する担当教員の所属・職名・氏名
- 2 学術指導の題目
- 3 学術指導の内容
- 4 学術指導の期間及び学術指導の回数・時間
  - (1) 学術指導の実施期間 学術指導料を納入した日から令和 年 月 日まで
  - (2) 学術指導の回数・時間 年 月 週 回・全 回・1回当たり 時間
- 5 学術指導の実施場所
- 6 学術指導料 円 (消費税込み)  
(内訳：直接経費 円、間接経費 円)
- 7 冊子・ホームページ等への掲載希望 (注)
  - ・申込者名称 【 希望する ・ 希望しない】
  - ・学術指導題目 【 希望する ・ 希望しない】
  - ・本学の研究担当者 【 希望する ・ 希望しない】
  - ・企業紹介 (希望する場合は50文字以内で記入願います。)【企業紹介： \_\_\_\_\_】

