熊本県立大学　地域・研究連携センター　相談シート

熊本県立大学　地域・研究連携センター　行

ＦＡＸ　０９６－３８７－２９８７

　　　　　 　　　　Ｅ-mail　renkei-c@pu-kumamoto.ac.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　　項 | 内　　　　　容 | | |
| 相談シート提出日 | 年　　　月　 　　日 | | |
| 提　出　者 | 市町村 部　　　　 課 | | |
| 職　・　氏　名  　　　 電　話  　 ＦＡＸ  　 E-mail | | |
| 相　談　項　目  （該当分野の番号  　を○で囲む） | ＜テーマ分野＞  ・調査  ・研究  ・事業（開発、ｲﾍﾞﾝﾄ含）  ・その他（　　　　　　　） | ＜取組形態＞  ・委託  ・共同  ・その他  （　　　　　） | ＜その他＞  ・講師派遣  ・委員派遣  ・その他  （　　　　　　　　） |
| 相　談　事　項 | テーマ：  概　要： | | |
| 具体的相談内容： | | |
| 予算：　有　　／　　無　　／　　要相談 | | |
| スケジュール／日程： | | |

　※研修や講演会の場合、講師の日程を調整する必要がありますので、「スケジュール／日程」欄には、できる限り「１希望日○日　第２希望日○日　第３希望日○日」と希望日を３つ程記入してください。