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。