

## 熊本県立大学 地域連携政策センター 相談シート

熊本県立大学 地域連携政策センター 行

F A X 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	所属名		
	職 氏 名 電 話 F A X 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、イベント含） ・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 第2希望日 第3希望日」と希望日を3つ程記入してください。