

## [京都精華大学] 連携事業申込書

所属組織名			
部署・役職		ご担当者氏名	
住所	(〒 - )		
電話番号		メールアドレス	

<ご依頼内容>

**取組期間** ※該当する箇所に✓と、記入をお願いします。授業取組みの申込みは前年度の9月が目安となります。

<input type="checkbox"/> 期限あり:	年	月	日
<input type="checkbox"/> 期限なし:	<input type="checkbox"/> 希望あり (	年	月頃を希望)
	<input type="checkbox"/> 希望なし		

**ご予算** ※予算の総額をご記入ください。費用別のご予算などがある場合は、別欄へ記入ください。

	円
--	---

**事業概要** \*わかりやすく、簡潔にご記入ください。

--

**事業の目的、スケジュール、ご予算、内容など** \*くわしくご記入ください。

--

**事業を共同で実施することで生まれる教育面や研究面の成果**

--

**本学へ打診された理由** \*なるべく詳しくご記入ください。

--

**送付先**

[crelab@kyoto-seika.ac.jp](mailto:crelab@kyoto-seika.ac.jp)

【お問合せ先】京都精華大学 学長室グループ 社会連携担当  
Tel:075-702-5263 Fax:075-722-5440

【ご留意点】ご記入内容にもとづき、本学の進める教育研究にご協力いただけるかどうかを判断いたします。

原則、大学の事務経費として、一般管理費を請求させていただきます。

教育研究面での効果等が乏しいと判断される事業については、お断りさせていただくことがあります。