別記第１号様式（第５条関係）

**学術指導申込書**

年　　月　　日

　山口県立大学地域共生センター長　様

所在地

学術指導委託者　名称

代表者　　　　　　　　　　　印

　山口県立大学学術指導取扱要綱第5条の規定に基づき、下記のとおり学術指導として受入れ下さるよう、よろしくお取り計らいください。

記

　１ 学術指導の題目

　２ 指導目的及び内容（具体的に記述してください。）

　３ 学術指導を希望する職員

所属

職　　　　　　　氏名

　４ 実施期間及び時間

期間：　　　　年　　月　　日から　　　　年　　月　　日まで

回数：全　　回、1回当り　　時間

　５ 委託料の額

　　　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

６ 事務連絡先

担当者氏名

所属・職

住　　　所

電話・FAX

E-Mail