（別紙様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（元号）　　年　　月　　日

学術・技術指導申込書

静岡大学イノベーション

社会連携推進機構長　　殿

　　　　　所在地

　　　　　機関等の名称

　　　　　代表者職氏名

　静岡大学学術・技術指導取扱規則及び静岡大学学術・技術指導取扱要領を承諾の上、下記のとおり申込みをします。

記

１．学術・技術指導の題目

２．学術・技術指導の内容（目的・概要）

３．希望する学術・技術指導者（所属・職・氏名）

４．学術・技術指導の期間等

(1) 学術・技術指導の実施期間

　　開　始　　（元号）　　年　　月　　日

　　終　了　　（元号）　　年　　月　　日

(2) 学術・技術指導の回数・時間

　　　年　　月　　週　　　回（1回当り　　時間）

５．学術・技術指導の実施場所

６．学術指導料

　　　直接経費 円

　　　間接経費 円（直接経費×２０％、千円未満切捨て）

　　　合　　計 円

７．その他希望事項

８．申込者事務連絡先

　・担当者氏名 ：

　・所属・役職 ：

　・住所 ：

　・電話番号 ：

　・FAX番号 ：

　・E-mailｱﾄﾞﾚｽ ：