学術指導計画書

　　年　　月　　日

　山　形　大　学　長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称　代表者）　　（記名押印又は署名）

下記のとおり、学術指導を申込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指導題目 | 　 |
| 指導目的及び内容 | 　 |
| 希望する指導担当者（所属・職・氏名） | 　 |
| 希望する指導期間及び指導時間 | 　　年　　月　　日　から　　　　年　　月　　日　まで　（年・月・週　　　回程度、１回当たり　時間程度） |
| 希望する指導料 | 学術指導料：　　　　　　　円（税込）うち直接経費：　　　　　　　円うち間接経費：　　　　　　　円 |
| 事務担当者 | 会社名等：部署・氏名：〒住所：ＴＥＬ：ＦＡＸ：E-mail： |