支援形態 (どちらかに〇)

依頼者所属

センター・

外部(学科・コース・他)

↑センター側で記入

事業支援業務依頼書

令和 年 月 日

(太枠内のみ記入下さい)

ものづくり教育実践センター長 殿

事業(プロジェクト)名

●授業・研究以外の大学運営上の事業(プロジェクト)支援業務

下記の通り事業支援業務依頼を申請します

					依頼者					
担当者連絡先	TEL E-mail									
依頼期間	□前期	· 月	〕後期		通年					
	口 任意	意の期間	(令和	年	月	日 ~	~ 令和	年	月	日)
	業務実	施の曜E	3 (🗆)	月	口火	口水	口木		金)	
	業務実	施の時間	1 (~)		全日	
事業支援内容	事業(プロジェクト)起案部門・担当教職員:									
	具体的内容	多等 :								
特記事項										
指名する技術職員										
がいる場合の氏名										
業務実施場所										
* 費用が発生する場合もあります										
業務承認書										
上記の業務依頼について下記の通り処理します										
承 認	□適			否						
(否の理由)										
業務従事者の 所属および氏名	所属分野	I	□ 製造シス	テム	□電子・	情報	□ 生命環境	竟 □	その他	
	氏 名									
A10 /-					<u> </u>	·	· のご /!!#Ŀ-	***	L. S D	
十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二	月	エ学部附属ものづくり教育実践センター								
					センタ	7一長 ———				
l										