

学術指導申込書

令和 年 月 日

電動モビリティシステム専門職大学長 殿

住所
名称
氏名

下記のとおり、学術指導を申し込みます。

記

指導題目	
指導目的及び内容	
希望する指導担当者（職・氏名）	
希望する指導期間 及び指導時間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで (月 回程度、1回当たり 時間程度)
希望する指導料	円（税別）
事務担当者	会社名等： 部署・氏名： 〒 住所： TEL： FAX： E-mail：