令和　　年　　月　　日

名古屋市立大学　社会連携センター（企画課）　行

TEL：052-853-8308　FAX：052-841-0551

Mail：shakaikoken@sec.nagoya-cu.ac.jp

審議会等委員 申込書

下記のとおり申し込みます。

|  |
| --- |
| 希望教員名（教員名）　　　　　　　　　　　　　（研究科・学部名）　　　　　　　　※希望教員が決まっていない場合は空欄とし、希望する専門分野等を備考欄にご記入ください |
| 団体名 |
| 担当者名 |
| 住所（団体所在地）  |
| 連絡先（TEL）　　　　-　　　-　　　　　（FAX）　　　　-　　　-　　　　　 |
| 　　　（e-mail） |
| 委嘱期間 |
| 　　年　　月　　日　　～　　年　　月　　日　【会議回数：年間　　回程度、会議時間（1回あたり）：約　　時間　　分】 |
| 職務内容 |
| 謝金の有無　：　有　・　無※有の場合の予定額　　　　　　円（単位：□ 1回、□ 1時間、□ その他（　　　）） |
| 交通費支給の有無　：　有　・　無　　（有の場合の予定額　　　　　　円） |
| 備考 |