様式第１号

学　外　共　同　研　究　申　込　書

令和　　年　　月　　日

園田学園大学

園田学園女子大学短期大学部

学長　　○○　○○　様

申込者　住　所

　　　　名　称

　　　　代表者

　園田学園大学・園田学園女子大学短期大学部学外共同研究取扱規程に基づき、下記のとおり学外共同研究を申し込みます。

記

１．研究の名称

２．研究の目的及び内容

３．研究の実施場所

４．共同研究費　　金額　　　　　　　　　　円

５．研究期間　　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで

６．希望する研究担当者　所属・職名・氏名

７．事務担当連絡先（所属・職名・氏名）

　　　　　　　　　（電話番号・ＦＡＸ番号・メールアドレス）

以上