|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  福島大学　地域連携課　行  TEL：024-548-8012　FAX：024-548-5244  E-mail : chiren@adb.fukushima-u.ac.jp  審議会等委員 申込書  下記のとおり申し込みます。  記 | | |
| ①希望教員 | 【希望教員名】  所　属：　　　　　　　　　　　　　　　　職　名：  氏　名： | |
| 【希望教員が決まっていない場合】  委嘱したい教員の専門分野：  委嘱したい教員の役職：1,常勤教授のみ　　　2,常勤の准教授・講師・助教も可  3,任期付教員(特任教授・特任准教授・特任講師・特任助教）も可**＊1～3のいずれかを選択してください。** | |
| ②依頼したい役職名等 | 役職名：  職務内容：  委員会座長との兼務（　有　・　無　）  従事場所： | |
| ③委嘱予定期間 | 令和　　　年　　月　　　日から | 令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 会議回数：年間　　回程度、会議時間（1回あたり）：約　　時間　　分  初回の会議開催予定日：令和　年　月　日 | |
| ④報酬等 | 【謝金の有無】  □有　【年・月・1回・1時間・その他（　　　　　）】につき　　　　　　　　　円  □無 | |
| 【交通費支給の有無】  （　有　・　無　） | |
| ⑤事務担当 | 住所：〒　　　－  担当者所属・氏名：　　　　　　　　　　　　　Email：  TEL：　　　　－　　　－　　　　　　 FAX：　　　　－　　　－ | |
| ⑥回答期限 | 令和　　年　　月　　日 | |
| ⑦備考  （その他希望があればご記入ください） |  | |

※依頼について既に教員からの内諾を得ている場合は、本紙の提出は不要です。

※委員会の概要が分かる書類（条例・規則・要項等）があれば、あわせて提出してください。