|  |
| --- |
| 令和　　年　　月　　日福島大学　地域連携課　行TEL：024-548-8012　FAX：024-548-5244E-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。