

# 産学共同プロジェクト 受付票

◆太線内のご記入をお願い致します。

企業概要	ふりがな				
	法人名 施設名 事業所名				
	所在地	〒	—	電話	
	担当者名		部署等	FAX	
	事業内容				
イベント概要	プロジェクト名 イベント名				
	開催日時				
	開催場所				
	対象者				
	内容				
	備考				
その他	本校は、授業内容や学校行事等をホームページやtwitter、Instagramで配信をしています。 許可する ・ 許可しない 今回のプロジェクトの内容や、貴社名・ロゴなどを使用させていただきます。				
	受付年月日	受付方法	受付番号	受付者	FUKUOKA <b>Belle</b>  époque
		HP ・ FAX ・ 来校			