

**宮崎国際大学**  
**地域連携センター連携事業申込書**

地域連携センター長宛

依頼日	
組織・団体名	
事業担当	
依頼種別	<input type="checkbox"/> 講師依頼 <input type="checkbox"/> 共催事業依頼 <input type="checkbox"/> 大学見学等依頼 <input type="checkbox"/> 共同研究依頼 <input type="checkbox"/> 産学官連携依頼 <input type="checkbox"/> 高等学校との連携依頼 <input type="checkbox"/> 地域活動連携依頼 <input type="checkbox"/> 学校教育支援依頼 <input type="checkbox"/> その他_____
事業名	
日時	
場所	
内容	
事業予定参加人数	
備考	

お問合せ：宮崎国際大学  
地域連携センター  
TEL: 0985-85-5931  
FAX: 0985-84-3396  
Email: outreach@sky.miyazaki-mic.ac.jp