

受付番号 _____

年 月 日

技術相談申込書

申 込 者	所 属			
	役 職		氏 名	
	住 所			
	TEL・ FAX		e-mail	
相談分野・相談員名（できれば記入してください。）				
相談事項（具体的に書いてください。）（添付資料：有・無）				

当大学教員の研究内容は、大学ホームページに掲載しています「研究者要覧」
をご参照ください。 <https://www.hirokoku-u.ac.jp/#gsc.tab=0>

申込書送付先

〒739-269
広島県東広島市黒瀬学園台 555-36
広島国際大学 東広島キャンパス
研究支援・社会連携センター
TEL 0823-69-6083
FAX 0823-70-4931

申込書送付先

〒737-0112
広島県呉市広古新開 5-1-1
広島国際大学 呉キャンパス
研究支援・社会連携センター
TEL 0823-73-8830
FAX 0823-73-8992