

西日本工業大学への相談申込書

年 月 日

| | | | |
|-----------------|---|--------|--|
| ご相談者 (個人相談可) | 氏名 (フリガナ) | | |
| | 貴会社名 | | |
| | 部署名 役職 | | |
| | 連絡先 | 住所 〒 - | |
| | | TEL. | |
| FAX. | | | |
| | Email. | | |
| 相談内容 | (できるだけ具体的にお書きください。不足する場合は用紙を自由に足してください。) | | |
| 相談を希望する 教員 | (本学教職員の希望がございましたらご記入ください。) 学部・学科名 教員名 | | |
| その他 | (秘密保持契約の希望等ご自由にお書きください。) | | |

ご相談内容を検討し、担当できる本学教職員を選定して、後日ご連絡を差し上げます。

なお、対応できずにご希望に添えない場合もございますのでご了承ください。

また、ご相談内容は学外秘として慎重に取り扱うことを誓います。

【申込先】

西日本工業大学

〒800-0394 福岡県京都郡苅田町新津 1-11

TEL:0930-23-1491(代)

FAX:0930-24-7900

E-mail:proj@nishitech.ac.jp