



記入日 ( ) 年 月 日 ( )

## ■地域連携 相談カード

## I 個人の情報

ふりがな 団体名		区 分	<input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> 営利企業 <input type="checkbox"/> 住民団体・NPO <input type="checkbox"/> 教委・学校関係 <input type="checkbox"/> その他 ( )
ふりがな 氏 名		住 所	〒
連絡先 電話番号		メー ル アドレス	

## II 相談の内容

相談の 種 類	<input type="checkbox"/> 高等教育（サテライト科目） <input type="checkbox"/> 地域連携（教育・研究・学習の機会提供） <input type="checkbox"/> 地域連携・産官学連携（地域活性化事業等） <input type="checkbox"/> 高校連携（高大連携・ 大学入試・大学情報・出前講義） <input type="checkbox"/> 学生活動（学生受入・ボランティア） <input type="checkbox"/> 教員紹介（研究調査・教育支援・委員アドバイザー） <input type="checkbox"/> その他 ( )	資料添付	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
相談内容 (簡潔に)	----- ----- ----- -----		

## III 以下、和歌山大学側が記入

照会部署	<input type="checkbox"/> 広報室 <input type="checkbox"/> 教務企画課 <input type="checkbox"/> 教務課 <input type="checkbox"/> 入試課 <input type="checkbox"/> 学生支援課 <input type="checkbox"/> 各学部 ( ) <input type="checkbox"/> 地域連携・生涯学習センター <input type="checkbox"/> 産学連携・研究支援センター <input type="checkbox"/> その他 ( )		
照 会 年 月 日	年 月 日	氏 名	
照会・回 答の概要	----- ----- ----- -----		
回 答 年 月 日	年 月 日	回 答 の 内 容	

サテライト長	課 長 等	サテライト内（合議）