

宇都宮メディア・アーツ専門学校 産学官連携申込書

記入日 年 月 日

所属組織名		事業内容	
部署・役職		ご担当者名	
住所	〒		
電話番号	()	メールアドレス	

<ご依頼内容>

取組期間 ※該当する箇所に✓と記入をお願いします。各科授業内での取組みは授業計画の都合上、前年度の12月を目安にご相談ください。

<input type="checkbox"/> 取組期限あり：	年	月	日まで
<input type="checkbox"/> 取組期限なし：	<input type="checkbox"/> 希望あり（	年	月頃を希望）
	<input type="checkbox"/> 希望なし		

ご予算 ※予算の総額をご記入ください。

	円
--	---

事業概要 ※わかりやすく、簡潔にご記入ください。

事業内容など ※希望に○、その他はわかりやすく簡潔にご記入ください。

制作物	ビジュアル デザイン科	ロゴデザイン・Web デザイン・イラスト・冊子<サイズ A3・A4・B5・ その他（ ） / （ ） ページ>・ペイント・パッケージデザイン・ イベント協力・その他（ ）
	放送・映像・ 音響科	動画制作（ 分）・写真撮影・イベント協力 その他（ ）
	建築インテリア デザイン科	まちづくり・模型作成・イベント協力 その他（ ）

本校に打診された理由 ※詳しくご記入ください。

送付先 メールアドレス：recruit@media-arts.ac.jp
FAX：028-632-8050

お問い合わせ先 宇都宮メディア・アーツ専門学校
渉外部担当
Tel 028-610-7070 FAX：028-632-8050

【留意点】ご記入の案内にもとづき、本学の進める教育研究に照らし合わせ、協力可能かどうか判断いたします。
原則、専門学校の事務経費として、制作費・材料費などの一般管理費を請求させていただいております。
時期が重なる事業については、お断りさせていただく場合があります。