

# 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。