

鳥取県産業技術センター開放機器等利用に係る計画書

年 月 日

地方独立行政法人鳥取県産業技術センター
職 氏名 様

郵便番号
所在地(住所)
申込者 学 校 名
部局等名(学部・学科名等)
職名(職位)
担当教員名
電話番号

児童、生徒又は学生が学校教育・研究の一環として、次のとおり鳥取県産業技術センター開放機器等を利用したいので、計画書を提出します。

利用目的	<input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> その他() 【具体的な利用内容(授業名や研究テーマ名)】		
概要			
利用概要	機器名	用途	利用期間及び利用回数*
			年 月 日から 年 月 日まで ●回/年(1回当たり●時間)
			年 月 日から 年 月 日まで ●回/年(1回当たり●時間)
			年 月 日から 年 月 日まで ●回/年(1回当たり●時間)
			年 月 日から 年 月 日まで ●回/年(1回当たり●時間)
利用者	学生の所属(学年)		学生の氏名
	○○学部 ●●学科 ■■ ■■ (B4)		
	○○学部 ●●学科 ■■ ■■ (M1)		
	○○学部 ●●学科 ■■ ■■ (D2)		

*利用期間及び利用回数は利用の可能性のある最長期間、最大回数をご記入下さい。

*計画が大幅に変更になる場合には事前に所長までご相談ください。

*同一の利用目的であっても、利用したい開放機器の設置研究所が異なる場合は、それぞれの所長に提出してください。