地域連携相談カード

≪地域連携センター　→　各学科≫

※センター以外の科課室が相談を受けた場合は、必要事項を記載してセンターへ相談するよう伝えること。

|  |  |
| --- | --- |
| 相談No  | 相談年月日　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 相談方法　　・メール　　　・電話　　　・来所　　　　・その他( ) |
| 相談者 | 機関等の種類 | ・国、地方公共団体　 ・大学等　 ・団体・企業等　　・その他( )  |
| 機関等名 |  |
| 所在地 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 相談内容 | 連携内容 | 1 イベント等の企画・運営2 商品・メニュー等の企画・開発3 ボランティア活動等への参加4 学生による調査、分析、解決アイデアの提案5 その他( 　　　　 ) |
| 目的 |  |
| 具体的内容 |  |
| 期間 |  |
| 経費 |  |
| 希望連携先 | ・大学院(心理学研究科) 　・福祉心理学科　　・こども学科　　　　・地域マネジメント学科　　　・保育学科　　 ・食物栄養学科　　・学科指定なし |

対　応　方　針 (相談者は記入不要です)

≪各学科　→　地域連携センター≫

|  |  |
| --- | --- |
| 対応方針・決定年月日　 | 　・受託可　・受託不可 　(令和　　年　　月　　日) |
| 担当者 | 学部学科名 |  |
| 職氏名 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |