受付番号	H　　－
担当者	

がまごおり産学官ネットワーク会議　御中
（愛知工科大学・愛知工科大学自動車短期大学）

「産学官連携に関する相談申込書」

申込日	平成　　年　　月　　日		
申込者 連絡先	氏名		
	所属	名称	
		住所	
		Tel	
		Fax	
		E-mail	
用件	次の中から該当する番号を記入してください。（番号：　）		
	1.技術相談　　2.共同研究・受託研究に関する相談		
	3.見学会や技術講習会等に関する相談　　4.その他		
相談内容（具体的に簡潔にお願いします。また、機密事項には留意してください。）			
対応希望学科等（ある場合）			
対応希望教員名（ある場合）			

申込先（送付先）

蒲郡市企画部企画政策課内（がまごおり産学官ネットワーク会議事務局）
住所：〒443-8601　愛知県蒲郡市旭町１７番１号
Fax：0533-66-1190
Tel：0533-66-1162
E-mail:　kikaku@city.gamagori.lg.jp
連携機関：愛知工科大学・愛知工科大学自動車短期大学　地域・産学連携センター