|  |  |
| --- | --- |
| 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