

# 科学技術相談申込書

## ○申込にあたっての注意事項

下記の注意事項についてご確認ください、同意（チェック）のうえ、お申込みくださいますようお願い申し上げます（**すべての事項に同意がない申込書は受付できません。**）。

No	同意欄	注意事項
1	<input type="checkbox"/>	個人からの相談はお受けできません。
2	<input type="checkbox"/>	大学の名称を利用することのみを目的とする相談、社会通念上問題のある場合、政治的・社会的な主張に関わる問題、係争に関わる問題等には応じられません。
3	<input type="checkbox"/>	特定企業の営業開拓、サービス、商品等の営業のあっせんや仲介等はいたしません。
4	<input type="checkbox"/>	コンサルティング会社等からの市場調査に類する相談はお受けできません。
5	<input type="checkbox"/>	他機関に相談、依頼する方が適切な場合は、公的支援機関等を紹介する場合があります（例：資金相談、企業経営相談、試験・評価の依頼など）。
6	<input type="checkbox"/>	対応内容を本学の了解なく一方的に公表することは、認めておりません。

## ○申込者情報

申込日	令和      年      月      日		
貴社名			
所属・役職			
お名前			
連絡先	ご住所：	〒	
	e-mail：	TEL：	
		FAX：	
貴社 Web サイト	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	URL：		
貴社研究開発部門の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	URL：		
産学連携のご経験の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	内容（差し支えない範囲で記載ください）		

○ご相談内容

<p>ご相談の分類</p>	<p><input type="checkbox"/>現状の研究・開発に関わる課題  <input type="checkbox"/>将来的・戦略的な課題  <input type="checkbox"/>将来的研究テーマの探索  <input type="checkbox"/>その他（こちらにご記入ください）</p>
<p>ご相談を希望する教員          （いる場合のみご記入          ください）</p>	
<p>希望する連携形態          （検討されている場合          はご記入ください）</p>	<p><input type="checkbox"/>学術指導  <input type="checkbox"/>共同研究  <input type="checkbox"/>受託研究  <input type="checkbox"/>その他（こちらにご記入ください）</p>
<p>ご相談内容 適宜、図表やグラフ、データ等を用いて具体的（開発の経緯や目標、解決すべき課題、研究者に求める技術やノウハウなど）にご記入ください。          ただし、機密事項等は含めないでください。）</p>	
<p>（この欄は空欄で構いません）</p>	

申込先：〒606-8585 京都市左京区松ヶ崎橋上町

京都工芸繊維大学 産学公連携推進センター 科学技術相談室

TEL：075-724-7933 FAX：075-724-7750 E-Mail：corc@kit.ac.jp