

茨城大学工学部研究室訪問交流会 参加申込書

(平成29年 月 日申込み)

会社名・団体名			
参加者	所属・役職名	ご芳名	見学を希望するセンターにチェックをしてください(複数可)
			<input type="checkbox"/> ライフ <input type="checkbox"/> 塑性 <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> ICT <input type="checkbox"/> 次世代 <input type="checkbox"/> 注目① <input type="checkbox"/> 注目②
			<input type="checkbox"/> ライフ <input type="checkbox"/> 塑性 <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> ICT <input type="checkbox"/> 次世代 <input type="checkbox"/> 注目① <input type="checkbox"/> 注目②
			<input type="checkbox"/> ライフ <input type="checkbox"/> 塑性 <input type="checkbox"/> グリーン <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> ICT <input type="checkbox"/> 次世代 <input type="checkbox"/> 注目① <input type="checkbox"/> 注目②
今回見学をされる研究室への質問等をご記入ください。		_____研究室	
懇親交流会への参加希望		有(ご芳名: _____) ・ 無	
訪問交流会で御案内をする研究室以外に訪問したい研究室がありましたら、ご記入ください。		10/30(月)工学部研究室訪問交流会当日ご覧いただけるように見学を希望される研究室と調整後、大学からご連絡をさせていただきます。 なお、ご希望に添えない場合はご了承ください。 研究室は、茨城大学工学部HP (研究室一覧)をご覧ください。 http://www.eng.ibaraki.ac.jp/research/staff/index.html _____研究室 _____研究室	
申込担当者の 所属・ご芳名		TEL: FAX: E-Mail:	

【コーディネーターとの技術相談希望について】

茨城大学学術企画部産学連携課では、産学官共同研究や技術相談の窓口を開いております。今回の交流会を機会に、産学官の連携・技術相談についてのご要望をお伺いいたします。相談希望がございましたら下記にご記入ください。

後日、学術企画部産学連携課の担当者から連絡をさせていただきます。

- ・大学研究者に技術相談をしたい。 ・技術、商品等の共同開発を行いたい。
- ・今回の訪問研究室以外の研究室を訪問したい。 など

ご相談等の内容 例)産学共同研究で 〇〇の開発を行いたい	
ご相談者の役職・ご芳名	
ご相談者の連絡先	TEL: FAX: E-Mail: