



茨城大学工学部研究室訪問交流会 参加申込書

(平成24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)	懇親交流会
			<input type="checkbox"/> ライフサポート <input type="checkbox"/> 塑性加工 <input type="checkbox"/> グリーンデバイス <input type="checkbox"/> 高度化防災	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
			<input type="checkbox"/> ライフサポート <input type="checkbox"/> 塑性加工 <input type="checkbox"/> グリーンデバイス <input type="checkbox"/> 高度化防災	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
			<input type="checkbox"/> ライフサポート <input type="checkbox"/> 塑性加工 <input type="checkbox"/> グリーンデバイス <input type="checkbox"/> 高度化防災	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加
今回見学をされる研究室への質問等をご記入ください。		_____ 教育研究センター _____ 研究室		
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。		10/3(水)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、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】

茨城大学産学官連携イノベーション創成機構では、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、産学官連携イノベーション創成機構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

ご相談希望について	<input type="checkbox"/> 希望あり • <input type="checkbox"/> 希望なし
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: