**科学技術相談申込書**

　〇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いただき、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 | □ | 個人からの相談はお受けできません。 |
| 2 | □ | 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 | □ | 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 | □ | 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 | □ | 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 | □ | 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。 |

　〇申込者情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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： |  |
| 本学産学連携協力会への入会の有無 | □あり（入会している）　□なし（入会していない） | | | |
| 貴社Webサイト | □あり　□なし | | | |
| URL : |  | | |
| 貴社研究開発部門の有無 | □あり　□なし | | | |
| URL : |  | | |
| 産学連携のご経験の有無 | □あり　□なし | | | |
| 内容（差し支えない範囲で記載ください） | | | |

〇相談内容

|  |  |
| --- | --- |
| 相談の分類 | □現状の研究・開発に関わる課題  □将来的・戦略的な課題  □将来的研究テーマの探索  □その他（こちらにご記入ください） |
| 相談を希望する教員  （いる場合のみご記入ください） |  |
| 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） | □学術指導  □共同研究  □受託研究  □その他（こちらにご記入ください） |
| 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。） | |
|  | |

|  |
| --- |
| 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　科学技術相談窓口  TEL：075-724-7035　FAX：075-724-7750　E-Mail：corc@kit.ac.jp |