E-mail：souken@sc.kogakuin.ac.jp

TEL　: ０４２－６２８－４９４０

FAX　: ０４２－６２６－６７２６

**工学院大学　産学連携お問合せシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 |  | |
| 部署名 |  | |
| 氏名・役職 |  | |
| 所在地 | 〒 | |
| 連絡先等 | TEL: | FAX: |
| E-mail: | URL: |
| 事業内容 |  | |

■大学教員への相談目的（〇をつけてください）[複数可]

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | 新技術・新製品を開発したい |
| 2. | 機械・装置・製品を改良したい |
| 3. | 製品・製造等における技術上の問題を解決したい |
| 4. | 新しい技術を身につけたい |
| 5. | 新技術に関する情報・資料がほしい |
| 6. | その他： |

■相談内容の分野・用途・開発等に関するキーワードをお書きください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① |  | ② |  | ③ |  |
| ④ |  | ⑤ |  | ⑥ |  |

■相談内容（箇条書きでも結構ですので、具体的にお書きください）

■相談したい教員がいる場合

　所属：　　　　　　　　　　氏名:

**＊大学教員に取次ぐ際に不明点等があれば、ご連絡をすることがございます。**