産学官連携窓口「まつやま未来パレット」　エントリーシート

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | （フリガナ） |
|  |
| 住所 |  |
| 担当者 | （フリガナ） |
|  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

※電話番号、メールアドレスはご担当者様のものを入力してください。

|  |
| --- |
| 提案を行いたい内容について概要を入力してください。（テーマに対する提案を行う場合は、テーマも記載してください。） |
|  |

※資料がある場合はメールに添付してください。

産学官連携窓口「まつやま未来パレット」運用ガイドの内容をご確認の上、同意いただける場合は、「同意する」にチェックを入れてください。

☐ 同意する

１回目の対話についてご回答ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 方法 | □　　対面　　　・　　□　　　オンライン |
| 希望日時 | （例）6/1(午後)、6/2(終日)、6/4(午前)など都合の良い日時を3つ程度 |