宛先： 茨城大学　研究・社会連携部　産学連携課　（ＦＡＸ ０２９4－38－5240）

この方向でＦＡＸしてください

茨城大学農学部研究室訪問交流会　参加申込書

（令和元年　　月　　日申込み）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名・団体名 | |  | |
| 参加者 | 所属・役職名 | ご芳名 | 見学を希望する研究室にチェックをしてください。（複数可） |
|  |  | □動物保健衛生学 □食品安全分析学  □植物遺伝育種学 □農業科学分野 □農産物流通学□植物生産科学 □遺伝子実験施設 |
|  |  | □動物保健衛生学 □食品安全分析学  □植物遺伝育種学 □農業科学分野 □農産物流通学□植物生産科学 □遺伝子実験施設 |
|  |  | □動物保健衛生学 □食品安全分析学  □植物遺伝育種学 □農業科学分野 □農産物流通学□植物生産科学 □遺伝子実験施設 |
| 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 | |
| 訪問交流会でご案内をする研究室以外に訪問したい研究室がございましたら、ご記入ください。  （希望する場合は、研究室と調整しますので、早めにお申込ください。） | | 12/6（金）農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、茨城大学農学部ＨＰ　（研究室一覧）をご覧ください。  http://www.agr.ibaraki.ac.jp/summary/teachers/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】

茨城大学研究・社会連携部産学連携課では、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。

相談等のご希望がございましたら下記にご記入ください。

後日、研究・社会連携部産学連携課の担当者から連絡させていただきます。

(例)・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 | * 希望あり　　・　　□　希望なし |
| ご相談の内容  例）産学共同研究で  ○○の開発をしたい |  |
| ご相談者の役職・ご芳名 |  |
| ご相談者の連絡先 | ＴＥＬ：  FAX:  E-Mail： |