

就実大学・就実短期大学 技術相談申込書

申込日： 平成 年 月 日

|                  |                         |   |
|------------------|-------------------------|---|
| 申<br>込<br>者      | 貴社名                     |   |
|                  | 連絡先                     | 担当者名：<br>所属部署・役職：<br>住所：〒<br>TEL： FAX：<br>E-mail：                                       |
| 相<br>談<br>事<br>項 | 相談分野                    | 1. 経営学系（マーケティング、商品開発、経営戦略など）<br>2. 薬学、健康、機能性食品等に関する事<br>3. 生活科学、食品開発等に関する事<br>4. その他（ ） |
|                  | 事案名                     |   |
|                  | 相談内容                    | 具体的な目標や解決すべき課題をなるべく具体的に、箇条書きで簡潔に記入してください。   |
|                  | 希望教員<br>ご希望があれば記入して下さい。 |   |
| ※学内記入欄           |                         | 平成 年 月 日受領 担当者：   |

連絡先： 就実大学・就実短期大学 産学官地域連携センター 小林宛  
(TEL) 086-271-8465 (FAX) 086-271-8310  
(E-mail) rcc@shujitsu.ac.jp