（様式　１）

産学官連携事業応募用紙

応募団体名

|  |  |
| --- | --- |
| 連携の目的 | （貴社の目的やねらいがわかるよう具体的に記載してください） |
| 対　象　者 |  |
| 内　　　容 | （具体的に、スケジュールやタイトルを含めて記載してください） |
| 連携できる時期 |  |
| 参加者がこの連携事業等を通じて得られる効果 | （事業の趣旨に沿って具体的に記載してください） |
| そ　の　他 | （工夫した点やセールスポイントなどを記載してください） |

※同様の内容が記載されていれば、別紙として（様式１）に添付していただいてもかまいません。

応募団体

|  |  |
| --- | --- |
| 代表者住所 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| e-mail |  |