信州大学管理番号（ R 　－　　　）

【担当】信州大学研究推進部産学官地域連携課

TEL：0263-37-2087　FAX：0263-37-3049

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail: tech-consult@shinshu-u.ac.jp

信州大学との技術相談等受付・記録シート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **※太枠内をご記入ください。** | | | 記入日　令和　　年　　月　　日 |
| 申込者 | 貴社名 |  | |
| 業種（事業内容） | *簡単にお書き下さい* | |
| 部署名 |  | |
| 役職・ご芳名 |  | |
| 貴社（部署）  所在地 | 〒 | |
| ご連絡先 | TEL： | |
| FAX： | |
| E-mail： | |
| 相談のきっかけ  （該当の数字に○、複数可） | 1.　信州大学ホームページ( *参照されたWEBサイトURLを記載ください* )  2.　信州大学発行の広報誌（信大NOW等）  3.　信州大学発信のメールマガジン、SNS等  4.　信州大学の教職員、コーディネーターからの紹介  5.　金融・自治体連携コーディネーターからの紹介  6.　信州大学見本市  7.　展示会・シンポジウム等(イベント名：　*具体的にお書き下さい*　　　　)  8.　新聞・マスコミ等  9.　その他(　*具体的にお書き下さい*　　　　　　　) | | |
| 相談内容  （該当の数字に○、複数可） | 1.　技術相談　　　2.技術指導　　　3.共同研究　　　4.受託研究  5.　大学設置の装置利用、分析･試験の依頼  6.　研究者の紹介・面談希望（専門知識の提供希望）  7.　大学技術シーズとのマッチング  8.　産学連携一般の質問など  9.　その他(　*具体的にお書き下さい*　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 相談事項・連絡事項  （書ける範囲で記載して下さい） | 『内容』  *★大学に何を相談したいとお考えなのか、達成したい目標や状況を含めて*  *具体的にお書き下さい。*  *・ターゲットや想定する市場*  *・満たしたい問題解決の内容*  *・検討中の商品やサービスの内容*  *・時間やゴールの評価指標*  『現在の状況』  *★この相談内容に関して、貴社の現在の立ち位置などをお書き下さい。*  *・これまでの取り組み*  *・現時点で利用できる経営資源（人・モノ・金・時間）等*  *・ライバルの存在*  *・協力者の存在*  『問題点、課題』  *★上記の相談内容に関して、何が問題（困っていること）でしょうか。*  *具体的にお書き下さい。*  *・不足するモノ・コト*  *・ギャップ解消に取り組むべき事項*  *・必要な技術やシステム*  *・開発すべきサービス* | | |
| 技術相談分野  （該当の数字に○、複数可） | 1.　物質･エネルギー 　2.　デザイン工学 　 3.　機械･制御･輸送  4.　材料機能性物質　　5.　土木･都市　　　 6.　生活･環境  7.　通信･ｴﾚｸﾄﾛﾆｸｽ　　 8.　情報画像　　　　9.　分析･計測技術  10. バイオ　　　　　　11. 園芸･食品　　 12. 医療  13. 薬学　　　　　　　14. 経営　　　　　 15. 看護・介護・リハビリ  16. 教育　　　　　　　17. その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 相談を希望する教員  （あればご記入ください。） | 学部・研究科： | | |
| 研究者名 　 ： | | |
| 過去の相談 | 1.　有　　2.　無 | | |