

年 月 日

共同研究・受託研究等 相談シート

貴社名		ご所属	
ご担当者名		お役職	
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
URL			

1. 相談事項についてご記入ください。
<input type="checkbox"/> 共同研究 <input type="checkbox"/> 受託研究 <input type="checkbox"/> その他 ()
2. ご相談内容(研究テーマ)をご記入ください。
3. 研究の目的、研究期間(期限)を簡潔にご記入ください。
4. 期待される研究成果を具体的にご記入ください。
5. 研究担当教員のご希望がございましたらご記入ください。
6. その他ご要望がございましたらご記入ください。

※お寄せいただきましたご相談内容は「学外秘」といたします。担当できる教員を選定し、後日ご連絡申し上げます。
なお、相談内容によってはご期待に添えない場合もございますので、あらかじめご了承ください。

送付先：東京情報大学 総合情報研究所

E-mail：sojoken@affrs.tuis.ac.jp

電話：043-236-4710 FAX：043-236-1251