（様式１）

|  |
| --- |
| テクノ・リフレッシュ教育センター技　 術　 相 　談　 申 　込　 書 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 回答希望年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 企業・団体名 |  | 所属 |  |
| 役職 |  | 氏名 |  |
| 連絡先住所 |  | 電話番号 |  |
| E-mail |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 相談事項： |
| 相談内容 |
|  |
| 希望担当教員氏名： |

次の事項について，ご確認の上，同意いただける場合は，レをご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 秘　密　保　持 | □　技術相談の経過において，担当教職員よりノウハウ等の提供を受けた場合，秘密保持契約を締結することに同意する。※同意いただけない場合，技術相談を実施することができないことがあります。 |
| 知的財産の取扱い | □　技術相談の経過又は結果，担当教職員の寄与により知的財産が生じた場合，当校へ書面にて通知することに同意する。　　※同意いただけない場合，技術相談を実施することができないことがあります。 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相談担当者氏名 |  |  | 受付番号 | № |
| 相 談 年 月 日 | 令和　　年　　月　　日 | 受 付 年 月 日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 相 談 結 果 |  | 申込書送付先：〒７４５－８５８５山口県周南市学園台徳山工業高等専門学校総務課地域連携推進係TEL:(0834)29-6399FAX:(0834)28-7605URL:http://www.tokuyama.ac.jpE-mail:techno@tokuyama.ac.jp |
| 記入者氏名： |