**AIMaP技術相談　申込書**

（諸科学分野向け）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **氏名** |  | **年月日** | 　　　年　月　　日 |
| **機関名・部局名** |  |
| **メールアドレス** |  | **電話番号** |  |
| **研究分野** |  |
| **ご相談概要** |  |
| **ご相談事項**■相談内容が分かるように具体的に記入下さい．■別途資料添付も可能 | 【ご相談内容】【課題解決のイメージ】【ご相談キーワード】 |
| **ご希望の****相談形態** | 　　☐共同研究　　　☐専門的知見の提供　　　☐研究者のご紹介　　☐その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| **相談希望の研究者**■もしいればご記載ください | 所属機関・部局：　氏名・役職：　 |
| **その他補足事項**■もしあればご記載ください |  |

九州大学　マス・フォア・インダストリ研究所

AIMaP技術相談窓口

E-mail: consult@aimap.imi.kyushu-u.ac.jp

TEL: 092 (802) 4494