

AIMaP 技術相談 申込書

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			
<p>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</p>	<p>【ご相談内容】</p> <p>【課題解決のイメージ】</p> <p>【ご相談キーワード】</p>		
ご希望の相談形態	<input type="checkbox"/> 共同研究 <input type="checkbox"/> 専門的知見の提供 <input type="checkbox"/> 研究者のご紹介 <input type="checkbox"/> その他()		
相談希望の研究者 ■もしあ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