

MOB I O産学連携相談 申込書

お申込日	平成 年 月 日 ()
ご相談内容	【現 状】
	【課 題】
	【依 頼】
相談依頼 期間	平成 年 月 日 () ~ 月 日 ()
相談者	(企業名) (担当者) (所在地) (URL) (電 話) (FAX) (E-mail)

※MOB I O（モビオ：ものづくりビジネスセンター大阪）は、クリエイション・コア東大阪に設置した、大阪府のものづくり支援拠点です。関西を中心とした大学・高専が産学連携相談窓口を設けています。

(MOB I O入居大学・高専) 大阪工業大学、大阪産業大学、大阪商業大学、神戸芸術工科大学、大阪電気通信大学、大阪府立大学、東北大学金属材料研究所、関西大学、近畿大学、同志社大学、龍谷大学、奈良先端科学技術大学院大学、立命館大学、熊本大学、国立奈良工業高等専門学校、大阪府立大学工業高等専門学校

<http://www.m-osaka.com/jp/university/index.html>

※ご記入いただいた個人情報を含む情報は、産学連携相談における各種連絡のために使用します。それ以外の目的では使用しません。

※相談内容は、大阪府が連携する大学・高専に一括で依頼するため、相談者の責任であらかじめ開示内容の判断、法的保護の検討をするなどの対応をしてください。(大学・高専との共同研究等に発展した際は、別途大学等との間で守秘義務の取り決めを行うこととなります。)