

京都工芸繊維大学産学連携協力会
正会員 入会申込書

令和 年 月 日

京都工芸繊維大学産学連携協力会に正会員として入会したいので、次のとおり申し込みます。

所在地	(〒 -)
会社名	⑩
代表者名	⑩
主担当者	※主担当となる方について、いずれかにチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 研究・産学連携部門担当者 <input type="checkbox"/> 人事・採用部門担当者
研究・産学連携部門 担当者 所属・役職・氏名	
住所	
TEL/FAX	() - () -
E-mail	
人事・採用部門 担当者 所属・役職・氏名	
住所	
TEL/FAX	() - () -
E-mail	

※ 各種案内を送付させていただくため、できるだけ、研究・産学連携部門ご担当者様、人事採用部門ご担当者様の両方をご記入ください。なお、会費請求書、総会資料等については、主担当の方に送付させていただきます。

※ 申込書送付先 〒606-8585 京都市左京区松ヶ崎橋上町1番地
京都工芸繊維大学 研究推進・産学連携課 産学・地域連携係

※ 可能な限り企業の皆様のご意向を把握した上で、ニーズに添った情報提供をさせていただきたいと思っております。

誠に恐縮しますが、裏面にアンケートを用意しておりますので、ご回答いただきたく、よろしく願いいたします。

京都工芸繊維大学産学連携協力会事業に関するアンケート

京都工芸繊維大学

このたびは、本学の産学連携協力会にご加入いただきまして、誠にありがとうございます。
可能な限り企業の皆様のご意向を把握した上で、ニーズに添った情報提供をさせていただきたい
と思いますので、以下のアンケートへのご回答をお願いいたします。

Q 1. 入会のきっかけについて、ご記入ください。

- 大学教員・URA・コーディネーター・事務職員などからの紹介
(氏名・肩書:)
- 展示会・セミナー・研修会等のイベントでの案内
(イベント名:)
- その他
()

Q 2. 科学技術相談や共同研究に関して

- 大学に対して相談したい科学技術案件 ⇒ ある ・ ない
(相談したい分野:)
- 大学と共同研究したい科学技術案件 ⇒ ある ・ ない
具体的なテーマや希望する教員名
()

Q 3. 大学生のインターンシップの受け入れに関して

- インターンシップの受け入れ ⇒ 行なっている ・ 行なっていない
- 行なっている場合、インターンシップの受け入れ場所 ⇒ 国内 ・ 国外
(具体的な拠点:)

Q 4. 本学の卒業生の就職に関して

- 本学学生を採用される意向 ⇒ ある ・ ない
- 本学が行なっている学内合同企業説明会(Career Meeting)への参加希望 ⇒ ある・ない
- その他
()

Q 5. 貴社の製品・商品等に関して

- 本学に対して、貴社の製品・商品等を販売される意向 ⇒ ある ・ ない

Q 6. その他、大学と連携を希望される事業や、要望などがあればご記入ください。

以上です、ご協力ありがとうございました。