**技術交流会（京都工芸繊維大学12/3）**

参 加 申 込 書

本申込書をE-mail**（staff@resona-fdn.or.jp）**又はFAX（**FAX 03-3444-9546**）にてお送りください。

**※個人情報については、主催者が開催する各種事業のご案内以外には利用致しません。**

**公益財団法人 りそな中小企業振興財団　行**　　　**締切日：１１月２８日（木）※但し定員になり次第締切ります**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ） |  | | | | |
| 事業所名　　（貴社名） |  | | | | |
| 参 加 者  （２名様まで） | ご担当部署名/お役職名等 | | お名前（フリガナ）  ●**交流会（参加／不参加）**どちらかに○して下さい | | |
| ご担当部署名/お役職名等 | | お名前（フリガナ）  ●**交流会（参加／不参加）**どちらかに○して下さい | | |
| ご連絡先 | 所在地　〒　　　　 　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（支社・工場名等） | | | | |
| TEL（日中連絡のとれるもの） | | FAX | | |
| e-mail（会社の代表アドレスでも可） | | | | |
| 貴社の  　企業情報 | 業務内容 | ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞURL  http://www. | | | |  |
| 代表者お役職／代表者名  　　　　　　　　　／ | | | 従業員数 / 人 | 資本金 / 万円 |
| 本社所在地　〒　　　　　 － | | | | |
| 代表TEL | | FAX | | |
| 大学と連携を希望する内容 (ﾏｰｸする) | □ 技術相談をしたい  　（具体的に… □ 技術指導を受けたい 　 （具体的に… □ 共同研究を希望する 　 （具体的に… | | | | |
| 今回関心があるテーマ (ﾏｰｸする) | □ 東 先生 『少ない電力で吸着制御が可能な永電磁式吸着装置とドローンへの応用』  □ 澤田先生 『片麻痺患者のリハビリテーションを助ける装着型アシストロボットの開発について』  □ 田中先生 『空間共有ロボティクス』 | | | | |
| 該当の方は**□**にチェック | **□** 綾部会場で、配信映像の視聴を希望する。 | | | | |

**※本書式（Word）は当財団ホームページ（http:/www.resona-fdn.or.jp ）からダウンロードできます。**

**※本ご案内は、過去に当財団事業にご参加いただいた方、展示会への出展等により社名（個人名）を公表された方、イベント等でご挨拶・名刺交換させていただいた法人・個人の皆様にお送りしております。 Form-A**