カウンセリングシート

１．希望日時

第１希望　：　　　　　　月　　　日　　　時　　　分から

第２希望　：　　　　　　月　　　日　　　時　　　分から

第３希望　：　　　　　　月　　　日　　　時　　　分から

２．相談内容

該当するものを全てチェックしてください。

　□　企業等との共同研究等に関して
　□　特許等知的財産権を企業に技術移転することに関して
　□　企業等からの奨学寄附金に関して
　□　企業等からの設備、備品、役務サービス等の購入に関して
　□　株式に関して
　□　ベンチャーの設立に関して
　□　役員兼業に関して
　□　大学院生等学生の使用に関して
　□　その他：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

相談内容の概略

３．カウンセリングの同席希望

弁護士又は公認会計士の同席を希望　（する ・ しない ・ どちらでもよい）

４．その他、希望事項等があれば記載してください。

提出年月日　　平成　　　　年　　　　　月　　　　　日

記入者所属、氏名　　所属 　　　　　　　 　　氏名

提出先　　　　　　　研究支援課　●●

【内線】5627　【FAX】5542　【E-mail】c-socc@adm.nitech.ac.jp

　※　封書での提出の場合は、『カウンセリングシート在中』と記入して提出してください。