

徳島大学地域共同インキュベーション研究室
徳島大学ベンチャービジネス育成研究室
利用申請書（新規・継続）

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

研究支援・産官学連携センター長 殿

利用責任者： _____
 所属・職名： _____
 氏 名： _____
 T E L： _____
 E - m a i l： _____

下記のとおり，地域共同インキュベーション研究室・ベンチャービジネス育成研究室を使用したく，許可いただけますようお願いいたします。

なお，使用に当たっては関係法令，徳島大学研究支援・産官学連携センター地域共同インキュベーション研究室及びベンチャービジネス育成研究室利用の基本方針及び研究支援・産官学連携センターHP 記載の研究室使用要領（※1）を遵守します。

記

利 用 区 分 (複 数 選 択 可)	<input type="checkbox"/> 実用化を目的とする研究開発 <input type="checkbox"/> 民間企業等との共同研究 <input type="checkbox"/> 起業・ベンチャー創出 <input type="checkbox"/> 大学組織が推進する事業・プロジェクト等 <input type="checkbox"/> その他
利 用 概 要	<p>◆目的</p> <p>◆研究開発の概要・計画</p> <p>◆実験室の必要性</p> <p>◆緊急性</p> <p style="color: red; font-size: small;">上記で選択した利用区分に合わせて，研究室使用の目的，研究開発の概要と計画，実験室の必要性，緊急性などの詳細をご記入ください。必要に応じて，1枚以内の資料を添付していただいても構いません。審査に利用しますので分かりやすくご記入ください。</p>
使用希望の実験室 及び設備の名称	○○○○○○室
利 用 希 望 期 間 ※2	令和 5 年 4 月 1 日 から 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日
室料支払いの予算元	校費，競争的資金（事業名称），共同研究費など

学外利用者の所属・職名等・氏名・連絡先	〇〇〇株式会社 “職名” “氏名” “電話番号” 〇〇〇研究所 “職名” “氏名” “電話番号”
学内利用者の氏名・職名等・所属 ※3	〇〇〇〇研究部 “職名” “氏名” 大学院〇〇〇〇研究科 “学年” “氏名” 〇〇〇株式会社 “職名” “氏名”
備考	その他、申請するプロジェクトについて、本学の産官学連携活動に貢献する事項がありましたらご記入ください。

※1 研究支援・産官学連携センター「研究室のご案内」

<https://www.tokushima-u.ac.jp/ccr/active/venture/kenkyusitsu.html>

※2 搬入に際しては、研究支援・産官学連携センターの「搬入機器等に関する申し合わせ事項」に従ってください。

※3 研究室で研究する教員（代表者を除く。）、学生等を記入してください。

※4 枠は適宜調整していただいて構いません。提出時に赤字（注釈・記入例）は消してください。