産学連携に関するネットワーク構築に関する協力者　登録用紙

|  |
| --- |
| 所属研究会名等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□所属研究会なし |
| 協力者氏名：　　　　　　　　　　　 ユーザーID番号：  所属組織名：　　　　　　　　　　　　　　　　　役職：  連絡先：TEL　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail： |
| 研究分野： |
| 精通している手法： |
| 可能な産学連携分野等： |

※記載いただきました内容は、公財）高輝度光科学研究センター（JASRI）に連絡し、SPring-8のHP等で広く産学連携の呼びかけを行います。

注：HPでは、直接の連絡先やe-mailアドレスは公開しませんが、その他に、公開

に支障のある情報等がありましたら、その旨記載ください。