別紙２

西暦　　年　　月　　日

TAMA-LEAP運営委員会

委員長　　　　　　　　 殿

**TAMA-LEAP参加申込書（コアプレイヤー）**

TAMA-LEAPの目的に賛同し、その運営に協力することに同意のうえ、参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込み代表者 | 組織名・役職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | TEL |  |
| e-mail |  |
| 所在地 | 〒 |
| **（業種・事業分野）　（記入例　製造業・ロボットの企画製作など）** |
| **事務担当者及び連絡先** |
| 事務担当者 | 所属・役職 |  |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | TEL |  |
| e-mail |  |
| 所在地上記と異なる場合ご記入ください。 | 〒 |

以下は、事務局使用欄（記入不要です）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【申込書の送付先】〒191-0065 日野市旭が丘6-6　都立大日野キャンパス６号館１階　TMU Innovation Hub事務室内 TAMA-LEAP事務局（東京都立大学管理部 研究推進課 産学公連携係）　　TEL：042-506-2096　　　 e-mail: venture-shien@jmj.tmu.ac.jp | 受付日 |  |
| 受付確認（担当者印） |  |