**VBL工房利用申請書**

申請日　　年　　月　　日

１．研究テーマ

２．研究概要

３．指導教員（推薦教員）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | **印** | 所属・職名 |  |
| 電話 |  | E-mail |  |

推薦文

４．利用代表者の氏名・連絡先(学生)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 代表者氏名 |  |
| 所属・学年 |  | 携帯番号  E-mail |  |

(学生メンバー)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 所属・学年 |  |
| 氏名 |  | 所属・学年 |  |
| 氏名 |  | 所属・学年 |  |
| 氏名 |  | 所属・学年 |  |
| 氏名 |  | 所属・学年 |  |
| 氏名 |  | 所属・学年 |  |
| 氏名 |  | 所属・学年 |  |
| 氏名 |  | 所属・学年 |  |
| 氏名 |  | 所属・学年 |  |

代表者変更時は再提出をお願いいたします、メンバー欄不足の場合２枚で記載をお願いいたします。

※年度毎に提出してください

**申し込み・お問い合せ先**

**金沢大学　先端科学・社会共創推進機構　　ベンチャー・ビジネス・ラボラトリー（ＶＢＬ）**

**ＴＥＬ：076-234-6874／E-mail：**[**kvbl@adm.kanazawa-u.ac.jp**](mailto:kvbl@adm.kanazawa-u.ac.jp)