|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | No. |  |
| コワーキングスペース利用申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 日 |

明治大学地域産学連携研究センター長　殿【申込者】　区分：□一般　□地域中小企業者　□教職員　□学生　□その他

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名等 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　 |
| 利用責任者氏名 | （カナ） |  |
| 本学に籍がある場合 | （学部・学科・学年・研究室指導教員等） |

（※個人利用の場合は、会社名等の記入は不要です。）（※研究室に所属している場合は、指導教員の確認を得ているものとします。）明治大学地域産学連携研究センター「コワーキングスペースに関する利用規約」（以下「利用規約」といいます。）に定められた条件に同意の上、施設の利用を申込みます。なお、利用責任者及びコワーキングスペースにおける活動等は、利用規約第６条に規定される反社会的勢力でないこと及びそれらと関係がないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 | 　起業及び創業に関する計画及び活動内容を含めて、簡潔にご記入ください。 |
| 利用期間（月単位・一年以内） | 年　　月　～　　　　　年　　月 |
| 想定される利用頻度 | 　ひと月あたり　　　回　／　一週あたり　　　回　一日あたりの滞在　　　時間 |
| 申込者連絡先 | 　メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　電話番号（　　　―　　　　―　　　　） |
| 事業経営・創業・起業に関する確認項目 | [ ] 　事業を経営していたことはない。⇒　[ ] 　創業・起業の予定がある。　　[ ] 　創業・起業の予定はない。[ ] 　事業を経営していたことがある。⇒　[ ] 　現在もその事業を継続している。　　[ ] 　現在はその事業をやめており、創業・起業の予定がある。　　[ ] 　現在はその事業をやめており、創業・起業の予定はない。 |
| 自由記載欄 | 　保有資格、知的財産、グループ利用予定［※申込は個別にお願いします］、アピールしたい内容等、簡潔にご記入ください。学内での審査及び承認手続において参照します。 |

 |

（大学使用欄）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入金関係伝票No. |  | 地域産学連携研センター長 | 研究推進部長 | 生田研究知財事務長 | 事務担当者 |
| 入金予定入力 No.入金実績 No. |  |  |  |  |
| 減免適用 |
| □あり（全額免除・50%減免）　□なし |