あしかが産学官連携推進センター　企業等ＯＢ人材マッチング事業

平成　　年　　月　　日

【コーディネータ報告書】

報告者	所　属		役職名	
	氏　名	㊞	ＴＥＬ NO	-　　-
			ＦＡＸ NO	-　　-
		E-mail		
相談者		企業名		
		住　所		
		役職・氏名		

受付番号：

相談日時：平成　　年　　月　　日（　　）　　時　　分 ～　　時　　分　（実質　　時間）

相談テーマ：

相談結果：

今後の方向性（今回で完結、次回に持ち越し、共同研究へ移行など）