再生医療オープンイノベーションセミナー2023 エントリーシート

記入日：　　　　年　　月　　日

※本シート及び補足資料には、企業秘密やノウハウ等の非公開情報ならびに秘密保持に係る内容は記載しないでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **「個別提案」 エントリーシート** | | | | |
| 提案内容に対応するニーズ  ※対象となる□を選択(☑) | | □ 閉鎖型培養装置　□ 閉鎖型容器　□ iPS細胞の作製  □ iPS細胞・分化細胞の遺伝子改変  □ iPS細胞・分化細胞の選抜 □ 培地・足場材などの原材料  □ 細胞品質の評価　□ 製造のオンラインモニタリング  □ 試薬・資材の電子管理　□ 人材育成 | | |
| 提案タイトル | |  | | |
| 具体的な提案内容 | |  | | |
| アピールポイント | | 「この技術は日本一！」「納期の速さには自信がある！」など貴社のアピールポイントを具体的にご記入ください | | |
|  | | |
| 企業・大学名 | | ※本シートのファイル名には、会社・大学名をご入力ください。　「ファイル名の例：個別提案エントリーシート（○○工業）」 | | |
| 企業大学概要  ※大学はURLのみ | 設立 | 年　　月　　日 | 資本金 | 千円 |
| 代表者 |  | 従業員 | 名 |
| 住所 | 〒 | | |
| URL |  | | |
| 事業・研究内容 | |  | | |
| 保有技術  設備内容 | |  | | |
| 連絡先 | （ふりがな） |  | 所属部署 |  |
| 氏　名 |  |
| 役職 |  | E-mail |  |
| 電話番号 |  | 携帯番号 |  |
| 支援機関等  のご紹介  ※本個別提案のエントリーにあたり、支援を受けている支援機関（担当者）がございましたらご記入ください。 | | コーディネータ等  支援担当者の氏名 |  | |
| 支援機関の名称 |  | |

※ エントリーシート１枚につき、１テーマのご提案にてお願いいたします。