別紙様式第４

令和　７年　　月　　日

ID研究所コンソーシアム参加申込書

プロジェクトリーダー　殿

（申込機関の責任者）

機 関 名

所　　属

職　　名

氏　　名

国立大学法人香川大学イノベーションデザイン研究所コンソーシアム規程第６条第１項の規定に基づき、下記のコンソーシアムへの参加を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| コンソーシアム名称 | ヒト・モビリティ・ソサエティに関わるシミュレーション技術の高度化コンソーシアム |
| 申込機関の  研究代表者 | 所属  職名  氏名 |
| 事務担当者  （連絡先） | 所属  職名  氏名  郵便番号  住所  TEL  E-mail |
| 事業費用 | （有・無）  有の場合　（　　）口　１機関あたり　600千円／口  ※口数を記載してください。 |