（様式２）

令和　年　月　　日

参 加 要 件 確 認 書

地方独立行政法人

神奈川県立産業技術総合研究所理事長 殿

 申込者 （ふりがな）

 企業名 ：

 職 名 ：

 （ふりがな）

 氏 名 ：

 所在地 ： 〒 -

 電話番号 :

次のとおり参加要件確認書を提出します。

１専門家のマッチング希望　　□有り・□無し　*（希望有無をチェックして下さい。）*

２希望の専門家について　*（以下は、１で「有り」と回答した場合に記入して下さい。）*

|  |
| --- |
| ■希望の専門家について☐ IT・AIベンダー　　☐デザイン事業者　　☐その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ■マッチングを希望する場合、専門家事業者への要望　　（開発過程における専門分野の位置づけ、開発予定商品に関する専門家への要望などを具体的にご記入下さい。） |

３ プロジェクトの概要　*（以下は、１・２で回答した場合に記入して下さい。）*

|  |
| --- |
| ■テーマ　（実施する生成AI等活用開発概要を表すテーマ、タイトルをご記入下さい。） |
| ■概要　（実施する生成AI等活用開発概要を４00文字以内で記載して下さい。） |

※記入欄の大きさは、適宜調整して下さい。

※専門家へのマッチングのために、上記の記載内容が産技総研のホームページ等で公開されます。開示できない記述や図表、データ等がある場合は、その部分を明示してください。（その部分は開示しません。）

※この様式に記載のプロジェクトの概要は、マッチング成立後に構成員となった専門家と協議の上、企画提案書の内容は変更可能です。