|  |
| --- |
| ◎本破線枠については、書類作成上の注意事項であり、実際の申請資料の際には削除してください。・本資料に不実又は虚偽の記載及び様式に対し適正な記載がされていない等の推薦案件については、審査の対象から除外します。・本資料は、日本産業規格A4縦用紙にフォントサイズ10.5ptで作成してください。 |

**あおもり産学官金連携イノベーションアワード2024 エントリーシート**

**□　優秀賞　・　□　チャレンジ賞　※いずれかに☑**

**１．推薦機関**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称・部署 |  |
| 代表者　職・氏名 |  | 担当者※職・氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 電話※ |  |
| FAX※ |  |
| E-Mail※ |  |
| 申請案件に関する役割 |  |

※ 事務局から内容等の確認や審査日程等の連絡をすることがありますので、対応可能な方を記入してください。

**２．推薦する事業者について**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | 代表者　職・氏名 |  |
| 住所 | 〒 | 電話 |  |
| FAX |  |
| E-Mail |  |
| 事業概要(100字以内) |  |

**３．連携先機関について**

|  |  |
| --- | --- |
| 名称・部署 |  |
| 住所 | 〒 | 電話 |  |
| FAX |  |
| 申請案件に関する役割 |  |

**４．応募内容の詳細**

|  |
| --- |
| **取組の名称（テーマ）** |
|  |
| **①産学官金連携による取組の概要（新規性・独自性）**　各機関の役割をはじめとした連携の内容、新たに取り組むに至った経緯、取り組んでいる技術・製品・サービスの新規性・独自性等について記入してください。 |
|  |
| **②社会貢献・地域貢献の内容**対象分野の課題解決への対応、本県産業への波及効果等の内容を記入してください。 |
|  |
| **③これまでの成果**　数値データで示すことができる売上実績や雇用の創出等の成果を記入してください。 |
|  |
| **④今後の展開（将来性）**今後の取組の見通しを記入してください。 |
|  |
| **⑤その他****知的財産の取得状況や表彰受賞歴、ＤＸ・ＧＸの取組やＳＤＧｓの推進等、特筆すべき取組について記入してください。** |
|  |

※その他、補足資料（企業・製品パンフレットや新聞記事等）がございましたら、募集要項４のとおり提出してください。