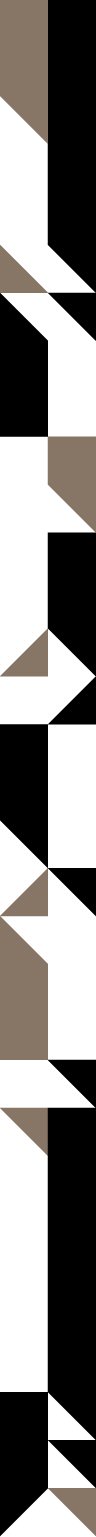
ロゴ

自動的に生成された説明順天堂大学大学院医学研究科

AIインキュベーションファーム事務局　御中

**順天堂大学AI Incubation Farm Partners入会申込書**

申込日：西暦　　　年　　月　　日

会員種別　一般会員　スタートアップ会員　アカデミア会員

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 法人名 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者氏名 |  |
| フリガナ | - |
| 部署名 | - |
| フリガナ | - |
| 部署責任者氏名 | - |
| フリガナ |  |
| 担当者氏名 |  |
| フリガナ |  |
| 担当者連絡先 | 〒  住所：  電話：  E-mail： |
| 入会の目的  （期待すること、実現したいこと等） |  |

会員規約同意の確認（チェック欄に☑をお願いいたします。）

|  |
| --- |
| 会員規約を確認し、その内容に同意いたします。 |

※本申込書に記載事項は、順天堂大学AI Incubation Farm Partnersの入会審査にあたってのみ利用致します。

※原則として、入会日はセンター長の承認日と致します。

※申請書は募集要領に沿って作成及び提出してください。