（様式第２号）

**産学連携事業 参加申込書**【教育機関用】

＊事業者名　：

＊担当者名　：

＊電話番号　：

＊メールアドレス　：

＊参加希望生徒数　：

※お断り※

ご記載いただいた内容は、事業の調整のため、プラットフォームの会員事業者へ情報提供することがありますので、ご了承ください。

（１）参加したい事業を○で囲んでください。（複数選択可）

①　　「みえの食」の達人による出前講座

②　　生産現場および工場見学

③　　学生・生徒とのコラボ商品の開発

（２）希望する事業内容、具体的に事業者に求めること等をご記載ください。

|  |
| --- |
|  |

※並行して実施している事業者への聞き取り結果を踏まえ、改めてマッチングの希望

を照会させていただきます。