（様式第１号）

**産学連携事業　参加申込書**　【事業者用】

＊事業者名　：

＊担当者名　：

＊電話番号　：

＊メールアドレス　：

＜お断り＞

※のついた欄に記載いただいた内容については、マッチング調整のため、プラットフォーム会員の教育機関に情報提供しますので、ご了承下さい。

（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）具体的な事業内容をご記載ください。

（ア）　①、②を選択した場合

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名（仮） |  |
| 目的 |  |
| 講座内容  （※） |  |
| 参加可能人数  （※） |  |
| 備考  （※） |  |

（イ）　③を選択した場合

|  |  |
| --- | --- |
| 商品名（仮） |  |
| 目的 |  |
| 商品の詳細  （※） |  |
| 参加可能人数  （※） |  |
| 備考  （※） |  |