**「未来協働プラットフォームふくい」パートナー企業制度**

**パートナー企業制度について**

パートナー企業制度について

・プラットフォームの趣旨に賛同し、県内高等教育機関と協働して実施する事業等に積極的に参加いただける企業等の登録制度

**パートナー企業への参加要件**

パートナー企業への参加要件

① 福井県内に本社や支社等の活動拠点があり、県内において事業活動を行う企業、ＮＰＯ法人、その他法人格を有する団体

② プラットフォームに参画する大学・団体等との協力の下、地域社会の維持発展に貢献する

③ プラットフォームで行われる各種事業等へ積極的に参加、協力する

④ 高等教育機関の新規学卒者を対象とする求人を行っている、または今後行う予定がある

**パートナー企業になると**

・プラットフォームが行う各種事業への優先参加など、県内高等教育機関との連携が強化

（県内大学等と連携した「課題解決型学習」「共同研究・共同調査活動」「就職促進事業」等）

・プラットフォームが行う意識調査結果等の情報共有（県内学生の意識調査 等）

・パートナー企業として登録した企業等を一覧に整理し、県ホームページ等で公表

**パートナー企業への参加方法**

パートナー企業への参加方法

・県が作成する参加申込書に必要事項を記入し、福井県大学私学課へ提出

（県において審査のうえ登録。県内高等教育機関との間で登録情報を共有・活用）

問合せ先　　総務部大学私学課高等教育グループ　０７７６－２０－０２４５

提出先　　郵　　送　〒910-8580　福井市大手3丁目17－１　福井県総務部大学私学課

　　　　　　Ｅメール　daishi@pref.fukui.lg.jp

「未来協働プラットフォームふくい」パートナー企業　参加申込書

令和　　年　　月　　日

「未来協働プラットフォームふくい」の設立趣意に賛同し、下記のとおりパートナー企業

へ参加を申し込みます。

　なお、以下申告欄の記載内容に相違ないことを申し添えます。

|  |
| --- |
| （企業・団体名）　 |
| （代表者の氏名）　 |
| （住所）〒　 |
| 業　種※ |  |
| 高等教育機関との連携提案（大学等との連携、共同実施　を希望する事項等をお書き　ください） | ・・ |
| 責　任　者 | 所属・役職 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏　名 |  |
| T E L |  |
| E-mail |  |
| 連絡担当者 | 所属・役職 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 氏　名 |  |
| T E L |  |
| E-mail |  |

　※日本標準産業分類に基づく分類項目名をご記入ください