**【企業様\_回答用】**

**群馬大学理工学部「課題発見セミナー」（PBL教育）への協力について（令和６年度）**

1. 企業情報について下欄にご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 受入れ担当者様の  　　　　職名・氏名 | 職名：  氏名： |
| 大学及び学生との  直接の連絡先 | 電話：  E-mail： |

1. 企業実習について

　■　企業実習に関する学生受入れについて下欄のいずれかに〇をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 令和6年度の学生受入れ | 可　　　　・　　　　否 |

　■　上記で受入れ「可」の場合、受入れ可能人数を下欄にご記入ください。

　　　なお、**受入れをお願いする学生の単位は「1グループ5人」構成**となります。

|  |  |
| --- | --- |
| 令和6年度受入れ可能人数  （複数グループの受入れ歓迎です） | グループ　　　人  *（※記載例）２グループ　10人* |

　■　受入れ可能日を下欄にご記入ください。

　　　なお、実習期間は「8月19日（月）～30日（金）」のうち、連続する2日間です。

　　 幅広く受入れていただける場合は、複数の期間をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 第一希望日（土日祝は除く） | ８月　　日（　）　～　　日（　） |
| 第二希望日（土日祝は除く） | 8月　　日（　）　～　　日（　） |
| 第三希望日（土日祝は除く） | 8月　　日（　）　～　　日（　） |

* 今後、本学HP等で「PBL協力企業」として貴社の企業名を公表する場合、いずれかに

〇をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名の公表について | 可　　　・　　　否 |

　　　　　恐れ入りますが、当該回答用紙にご記入の上、令和6年3月29日（金）までに送付いただき

　　　　ますようご協力お願いいたします。

　　　　　 〈送付先/お問合せ先〉　群馬大学理工学部PBL担当（担当：中島）

　　　　　　　　　　　　　　　　 電話：0277-30-1003

FAX：0277-30-1041

E-mail：pbl@ml.gunma-u.ac.jp