

平成 30 年 10 月 15 日

福井大学産学官連携本部協力会会員企業 各位

福井大学 産学官連携本部
本部長 米 沢 晋

「大学生・大学院生のためのキャリア・アップ・セミナー」参加協力をお願い

拝啓 平素は、福井大学産学官連携本部協力会会員企業の皆様には、本学の教育と研究に多大なるご支援を賜り、厚くお礼申し上げます。

昨年に引き続き、COC(Centre of Community)事業および福井大学生のキャリア教育の一環として、添付の通りキャリア・アップ・セミナーを開催いたします。本セミナーは、本学学生が就職活動に至る前に、個性や適性に応じた職業を選択したり、必要な能力を身に着けたりするために自身の将来やキャリア形成を考えるきっかけとする事業です。企業様におかれましては、就職活動とは異なる形で本学学生と触れ合うことのできるセミナーという位置づけで、いずれ社会人となっていく学生たちに、早い段階で御社の事業をご紹介いただく良い機会としていただけるものと考えております。

ただし、本セミナーは企業説明会ではないことにご留意をお願いいたします。よって本セミナーにおきましては、企業様から採用に関する資料の配布や情報提供、本学から参加学生リストなど個人情報を提供することはできませんので、予めご了承いただきますようお願いいたします。

つきましては、ご参加・ご協力いただけます企業様におかれましては、別紙参加申込書に必要事項をご記入の上、10月26日（金）までに産学官連携本部宛にFAX（0776-27-8955）にてお申し込みください。

但し、申込の受付開始は10月19日（金）からFAXにてさせていただきます。
また、会場の都合上、先着順とし、定数に達したところで締め切らせていただきます。

本セミナーの趣旨をご理解いただき、是非、多くの協力会企業の皆様の参加協力をいただきますようお願い申し上げます。

敬具

添付書類

- 別紙 1 大学生・大学院生のためのキャリア・アップ・セミナー開催概要
- 別紙 2 企業の展示・紹介ブースについて
- 別紙 3 参加申込書

「大学生・大学院生のためのキャリア・アップ・セミナー」開催概要

1. 目的と概要

企業の事業やポリシー、取組などについて学び、自分が将来どのような職業に就きたいか、そのためにはどのようなスキルが必要かを考える「企業研究セミナー」を実施するとともに、企業によるミニプレゼンコーナー、大学院進学コーナー等を設け、学生及び大学院生が自身の将来について熟考する機会となるキャリア・アップ・セミナーを開催する。

2. 開催日時 2018年12月14日(金)

第1部 12:00～14:00

第2部 15:00～17:00

(第1部と第2部は展示企業を入れ替えます)

3. 参加対象 大学生、大学院博士前期課程・後期課程の学年を問わず全学生

4. 開催場所 福井大学 総合研究棟 I 13階大会議室

5. 実施内容

・企業研究セミナー

企業ごとのブースを設け、各業界や企業の事業・製品などを紹介

・ミニプレゼンコーナー

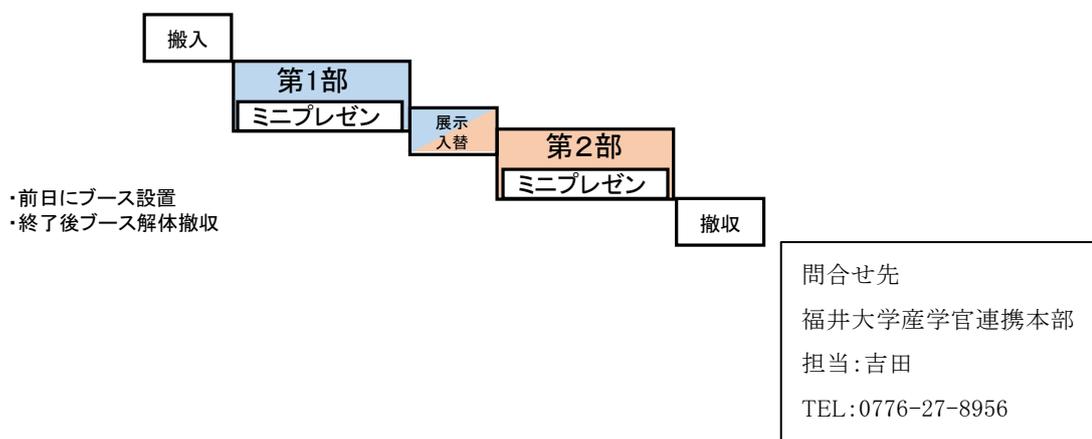
企業からのミニプレゼン(1社あたり、7分程度、各部10社程度)

・大学院進学コーナー

進学に関する情報提供

6. 当日のおおよその予定

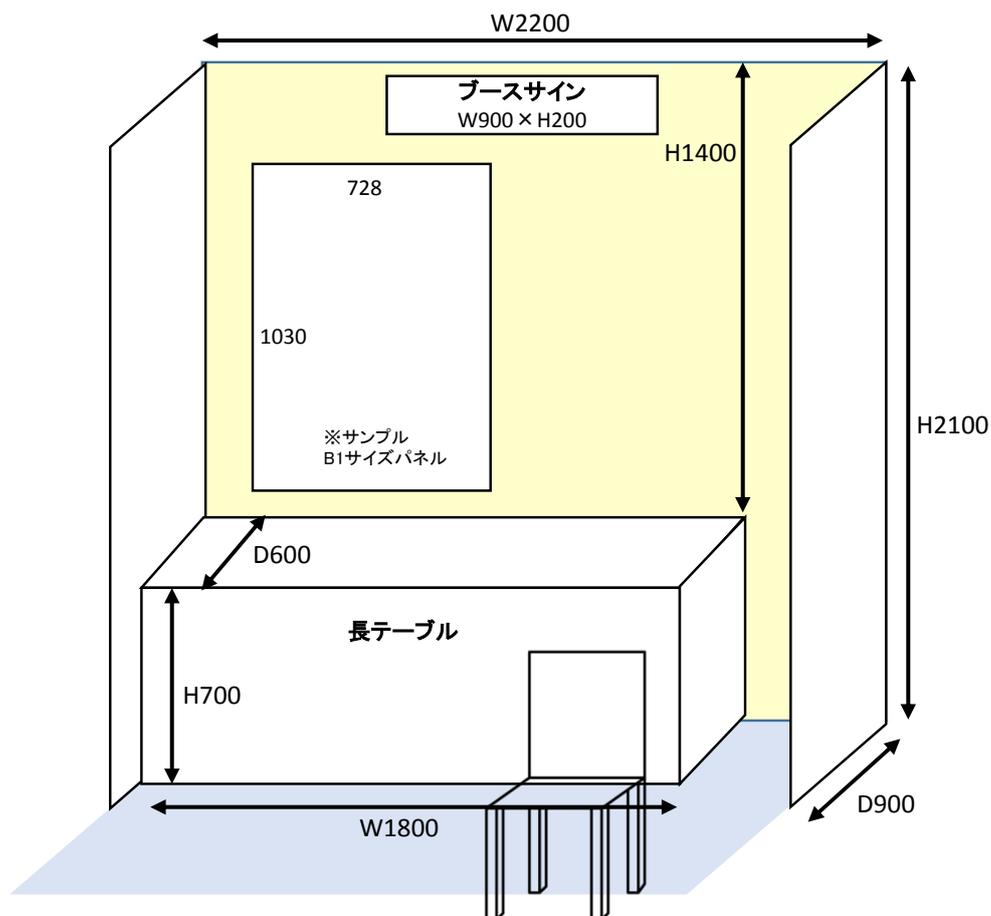
9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
---	----	----	----	----	----	----	----	----	----



展示ブースについて

1. ブース形式

- ・ブースの大きさ：W2200×H2100×D900
- ・各ブースに W1800×H700×D600 の長テーブル、椅子、クロス、ワイヤー2本電源の利用可（100V／2口、OA機器用） 隣接ブースとの仕切有



2. 展示内容

- ・会社説明パネルや自社製品の展示等により企業紹介
- ・パソコンによる展示・紹介も可能
- ・会社案内やパンフレット等の資料の配布

3. 注意事項

- ・1社1ブースとし、複数のブースはお申込みいただけません。
- ・採用情報に関する資料を配布することをご遠慮ください。
- ・参加学生の所属や氏名など、個人情報に関するものは提供できませんので、ご承知おきください。

FAX : 0 7 7 6 - 2 7 - 8 9 5 5 産学官連携本部事務室 宛

「学生・大学院生のためのキャリア・アップ・セミナー」

参加申込書

企 業 名 : _____

1. 希望時間帯 : (ご希望の時間帯に○をつけてください)

① 1 部 (12:00~14:00)

② 2 部 (15:00~17:00)

③ どちらでもよい

(時間帯については、先着順とさせていただきます。)

2. ミニプレゼン : (ご希望の有無に○をつけてください)

① ミニプレゼンを希望する

② ミニプレゼンを希望しない

但し、申込の受付開始は 10 月 19 日 (金) から FAX にてさせていただきます。

また、会場の都合上、先着順とし、定数に達したところで締め切らせていただきます。

※申込状況によっては、ご希望にそえない場合がございますので、予めご了承ください。

ご担当者

ご所属 : _____

お名前 : _____

連絡先 TEL : _____

FAX : _____

e-mail : _____

以上