**（様式１）**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　年　 月　　日

**「環びわ湖大学・地域コンソーシアム」**

**大学地域連携課題解決支援事業2020　活動提案書**

大学地域連携課題解決支援事業について、以下のとおり活動提案書を提出します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.取組テーマ |  | | | | |
| 2.提案者 | 組織・団体名：  代表者の役職・氏名：  住所： | | | | |
| （担当者） | 役職・氏名：  連　絡　先：（電話）　　　　　　　　（ファックス）  （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） | | | | |
| 3.自治体  担当者 | 自治体・所属：  役職・氏名：  連　絡　先：（電話）　　　　　　　　（ファックス）  （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） | | | | |
| 4.大学担当者 | 大学・所属：  役職・氏名：  連　絡　先：（電話）　　　　　　　　（ファックス）  （ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ） | | | | |
| 5.取組内容 | (1)地域課題の内容、取組の背景・目的（簡潔に150文字以内）  ※継続の場合は令和元年度の成果、令和2年度の展望 | | | | |
|  | | | | |
| (2)具体的な取組内容　　　　　　　　　　　　（簡潔に200文字以内） | | | | |
|  | | | | |
| (3)取組体制　　※取組に参画する組織・団体名と役割、大学の役割を明確に記載 | | | | |
|  | | | | |
| (4)実施スケジュール　※新規は令和２~３年度、継続は令和２年度 | | | | |
|  | | | | |
| (5)期待される成果等　　※定性的効果、定量的効果等（具体的な成果目標について） | | | | |
|  | | | | |
| 6.事業予算  **（助成金の執行は、大学関係者(教職員)とすること。)** | ※助成金の使途を記入して下さい。他の予算があり、その経費も充当する場合は備考欄に、予算名と金額を記入して下さい。  ※令和元年度からの継続予定事業は、令和２年度分の予算のみを記入して下さい。  ※経費区分は(1)消耗品費、(2)旅費、(3)その他（印刷費、通信運搬費、役務費等）とし、項目欄に具体的な支出内容を記入して下さい。  ※事業が複数ある場合は、それぞれ小計を、行が足りない場合は適宜追加して下さい。 | | | | |
| 事業内容 | 経費区分 | 項目 | 金額（円） | 備考 |
| （２年度） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （小計） |  |  |  |
| （３年度） |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| （小計） |  |  |  |
| 7．自治体担当者のコメント（自治体として期待する成果等） |  | | | | |
|  | | | | | | |
| □ **他の機関から助成を受けていません。（助成を受けていない場合は、チェック＜レ＞して下さい。）** | | | | | |

**※文字の大きさは10.0ポイントで統一して下さい。**

**※必要に応じて、記入スペースを増やして下さい。**