

受付番号

様式1

「黄金町まちプロジェクト」調査研究企画提案書

1.申込者(代表研究者)		所属大学・学部・学科			
ふりがな			大学		学部
					学科
連絡先	TEL		E-mail		

2.連絡担当者		所属大学・学部・学科			学年
ふりがな			大学		学部
					学科
連絡先	TEL		E-mail		

3.メンバー 名 ※代表研究者、連絡担当者以外の参加メンバー数

4.調査研究のテーマ

--

5.目的・内容(独自性、実行の確実性について触れてください)

--

6.黄金町エリアマネジメントセンターに求める協力内容

--

7.期待される成果(概要)

--

※紙面が足りない場合には、複数ページにまたがっても可。