地域課題解決事業　解決策提案書

年　　月　　日

大学コンソーシアム富山　会長　殿

＜応募者＞

所属機関名

所属部局名

教員職氏名

電話番号　　　　　　（　　　）

連絡用E-mail:

＜地域課題解決策の概要＞

|  |  |
| --- | --- |
| 事 業 名 |  |
| 解 決 策 の 概 要※地域課題のニーズを踏まえ、専門性を活かして、どのように取り組むか具体的に記載下さい。 |  |
| 実 現 を 目 指 す地域課題解決の成果 |  |
| これまでの地域課題解 決 実 績※本課題解決への応用が考えられるものを記載下さい。 |  |

＜資金計画＞

* 収　入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 金 　額 | 内 　訳 |
| 受託研究等※１ |  |  |
| そ　の　他※２ |  |  |
| 計 |  |  |

※１．自治体の事業費を記載下さい。

※２．自己財源、その他収入があれば記載下さい。

　○ 支　出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 金　　　　　額 | 用 　途 |
| 謝　　　　　金 |  |  |
| 旅　費(交通費) |  |  |
| 消 耗 品 費 等 |  |  |
| 役　　務　　費 |  |  |
| 使　用　料　等 |  |  |
| 計 |  |  |

※消耗品費等：消耗品費、印刷製本費、光熱費

※役 務 費：通信運搬費、広告料、手数料、保険料

※経費に賃金、備品購入費及び食糧費は除くものとする。

＜地域との連携＞

|  |  |
| --- | --- |
| 連携する自治体等名 |  |
| 連絡先 | 担当者名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| 連携の具体的内容※本件の活動推進に当たり自治体等との役割分担について具体的に記載下さい。 |  |

※ 欄が足りない場合は、適宜増やして下さい。