令和２年度　県西地域大学連携事業　事業提案書

　　年　　月　　日

神奈川県県西地域県政総合センター所長　様

提　案　者　所在地

大学の名称

印

学長の氏名

共同提案者　所在地

大学の名称

印

学長の氏名

実　施　者　所在地

学科、研究室等の名称

印

代表者の氏名

共同実施者　所在地

学科、研究室等の名称

印

代表者の氏名

※　共同提案者及び共同実施者の欄は必要に応じて追加してください。

次のとおり、関係書類を添付して事業を提案します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業の名称 |  | | | |
| 事業の概要  （簡潔に記載） |  | | | |
| 総事業費等  （単位：千円） | 項目 | | | 金額 |
| 総事業費 | | |  |
|  | 県負担額 | |  |
| 大学負担額 | |  |
|  | 大学労務換算額 |  |
| 大学・その他団体等負担額 |  |
| 負担金以外の特定財源実施分 |  |