

豊田市長 殿

提 案 者 所 在 地  
(大学等) 名 称  
学長等の氏名

( 共同提案者 所 在 地  
(大学等) 名 称  
学長等の氏名 )

実 施 者 所 在 地  
学科、研究室等の名称  
代表者の氏名

( 共同実施者 所 在 地  
学科、研究室等の名称  
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加除してください。

本申請に当たって、募集要項を確認の上、次のとおり提案します。

提 案 の 名 称			
募集テーマ名	(募集要項1～2ページに記載の(1)の5つのテーマまたは(2)から1つ選択し、テーマ名を記入してください)		
提 案 の 概 要			
事 業 費	総事業費		円
	うち申請事業費 (豊田市負担分)		円 (1,000,000円以内)
市税納付確認 同意記入欄 (■または☑)	本制度の交付事務に必要な内容に関し、市税の納付状況を確認することを <input type="checkbox"/> 同 意 し ま す		
事前相談	<input type="checkbox"/> (所管課名)と事前相談を実施しました。 <input type="checkbox"/> 事前相談を実施していません。		
プレゼンテーション 審査日程 (■または☑)	<input type="checkbox"/> ①両日ともに出席可能 <input type="checkbox"/> ②以下の日程に参加可能 備考：(出席可能な日時等を記入)		

1 豊田市の現状の課題認識

2 提案事業の目的や効果、達成目標、目指す姿

(課題解決の方法、成果の効果、今後の発展・活用なども含めて、具体的に記載してください。)

3 実施内容

(他にはない新しいアイデアであることなど、独創性についてもここで記載してください。)

#### 4 実施工程

(実施時期、実施体制や実施方法なども含めて具体的に記載してください。)

#### 5 事業実施の役割分担

##### (1) 大学等が実施する内容

##### (2) 豊田市が実施する内容

#### 6 大学等と豊田市が共働で実施する意義や必要性

記入しきれない場合は、用紙を追加し記入してください。



実 施 者	大学等の名称	
	連 絡 先	担当者 部署名： 役 職： 氏 名： 所在地： 電 話： F A X： e-mail：
	(これまでの活動実績や 専門性について具体的に 記入してください。)	
共 同 実 施 者	大学等の名称	
	連 絡 先	担当者 部署名： 役 職： 氏 名： 所在地： 電 話： F A X： e-mail：
	(これまでの活動実績や 専門性について具体的に 記入してください。)	