【様式】

令和　　年　　月　　日

神奈川ME-BYOリビングラボ審査委員会

　審査委員長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　 実施機関の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　 実証事業責任者の職・氏名

神奈川ME-BYOリビングラボ　月次状況報告

　このことについて、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| １．実証事業のテーマ |  |
| ２．実証事業の進捗状況 |  |
| ３．実証事業の対象者 |  |
| ４．有害事象の発生状況（トラブルも含む） |  |
| ５．実施計画書の変更 |  |
| ６．その他 |  |