

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  
学長の氏名 印

共同提案者 所在地  
大学の名称  
学長の氏名 印

実施者 所在地  
学科、研究室等の名称  
代表者の氏名 印

共同実施者 所在地  
学科、研究室等の名称  
代表者の氏名 印

※ 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	