令和２年度　県西地域大学連携事業　提案者等調書

１　提案者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提　　案　　者 | 大学の名称 |  |
| 学長の氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：氏　名：所在地：電　話：　　　　　　　　　　FAXe-mail： |
| 共 同 提 案 者 | 大学の名称 |  |
| 学長の氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：氏　名：所在地：電　話：　　　　　　　　　　FAXe-mail： |

２　実施者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実　　　　施　　　　者 | 学科、研究室等の名称 |  |
| 代表者(教員)の職名及び氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：氏　名：所在地：電　話：　　　　　　　　　　FAXe-mail： |
| 実施体制(代表者以外で事業に携わる教員等の職名及び氏名) |  |
| 提案事業に関する知見(研究結果、ノウハウ、論文、技術等)※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 | 学科、研究室等の名称 |  |
| 代表者(教員)の職名及び氏名 |  |
| 連絡先 | 担当者　部署名：氏　名：所在地：電　話：　　　　　　　　　　FAXe-mail： |
| 実施体制(代表者以外で事業に携わる教員等の職名及び氏名) |  |
| 提案事業に関する知見(研究結果、ノウハウ、論文、技術等)※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。 |  |

※　共同提案者及び共同実施者、実施体制の欄は必要に応じて追加してください。