（様式2）

秋田大学教育文化学部地域連携型リサーチプロジェクト公募

秋田大学教育文化学部教員による提案について

|  |  |
| --- | --- |
| 賛同する  または関心のある内容 | ※「本学部教員による提案一覧」の整理番号を記入してください。 |
| 貴団体等名 |  |
| 連　絡　先 | ： |
| 部署等名： |
| 住　　所：〒 |
| 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　（FAX:　　　　　　　　　　　） |
| E-mail： |
| 費用負担 | ※賛同するまたは関心のある内容について、調査・実験に関わる費用の一部を貴団体等で負担可能かどうか、どちらかに○をつけ、負担できる場合は見込み額を記載してください。  負担できる　　　　　負担できない  負担できる額（見込み）　　　　　　　　　　　　　円 |
| 令和8年度以降の見込 | ※令和7年度の取り組みの進捗状況などを見ていただいてからになりますが、令和8年度以降、今年度の取り組みをもとに、さらに発展させた形で、事業契約等締結による連携の見込みがあれば記載してください。 |
| 質問･要望等 | ※ご自由にお書きください。 |

・記入欄が不足する場合は、行数を調整（増減）してご記入ください。最大2頁以内に収めてください。

・令和6年11月29日（金）までに、下記宛て郵送又はメールでお申し込みください。

送り先：010-8502　秋田市手形学園町1-1　秋田大学教育文化学部総務担当宛

E-mail：kyosou@jimu.akita-u.ac.jp

・様式の電子データ（Word）を本学部HPに掲載しておりますので、ご利用ください。