

令和6年度京都府立大学地域貢献型特別研究 研究テーマ提案書

令和 年 月 日

1 提案者	
団体名称・代表者名： 連絡担当者職・氏名：	
2 住所 (連絡担当者の住所が異なる場合は、連絡担当者の住所も記載してください。)	
〒	
3 連絡方法 (電話、FAX、E-mail)	
電 話： F A X： E-mail：	
4 研究テーマ・課題名、計画年数	
(年計画の 年目)	
5 希望する京都府立大学教員 (希望する教員がいる場合)	
※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 希望教員と調整済み・ <input type="checkbox"/> 希望教員と未調整	
6 上記4のテーマで、教育 (ゼミ・実習・卒論等)として学生の参加を希望しますか。	希望する・しない
7 現状	
(1)研究テーマ等の基礎・背景となっている地域の課題等	
(2)研究テーマ等に関して既に取り組を行っている場合その内容をお書きください。また、取組内容が分かる資料がありましたら、添付してください。	
(3)研究の一部費用負担や協力支援(人員や活動場所の提供)等の予定があれば、その内容を記入してください。 (例：〇〇市××支援交付金 10万円(申請予定))	
8 研究の目的、求める成果、活用方法	
9 団体等の概要	
※団体等を紹介するパンフレットやHPがあれば、添付していただいても結構です。 また、研究テーマに関連する貴団体所在の自治体における総合計画や地方版総合戦略の該当ページがある場合は、その写しを添付してください。	