

平成 2 8 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

平成 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)	
5 希望する京都府立大学教員(研究担当として希望する京都府立大学教員がいればお書きください。)	
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有りましたら、添付してください。	
(3)自主財源の有無について、 を付してください。また、「有る」場合は内容をお書きください。(有 ・ 無) (例： 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 貴団体等の概要	
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。	