

協働事業 事前相談シート

テーマ設定事業で応募をする場合は、□にチェックをつけてください。

団体名	
連絡先	TEL : <input type="text"/> MAIL : <input type="text"/>
事業の実施により 解決したい課題	
市と協働で 実施したい理由	
事業の概要 (目的、事業内容、 対象者、期間等)	
団体の持つ強み 専門性や ノウハウ	
事業の展望	具体的な目標（計画）があれば記載してください。