様式第３号

令和　　年度　ゼミ学生等地域貢献推進事業　実績報告書

　令和　　年　　月　　日

公益社団法人ふじのくに地域・大学コンソーシアム理事長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 所属大学等の  所在地 | (〒 - ) |
| 所属大学等の  名称 | 大学　　　　　　　　　学部  ゼミ・研究室 |
| 氏　　　名  （担当教員） | 氏名　　：  電話番号：  E-mail ： |
| 事務担当者  （会計等） | 所属　　：  氏名　　：  電話番号：  E-mail ： |

　令和　年　月　日付け　ふ地大第　　　号により助成金交付の決定を受けたゼミ学生等地域貢献推進事業が完了したので、下記のとおり報告します。

記

１　ゼミ学生等地域貢献推進事業助成対象研究の結果概要

２　事業費・財源の内訳

※別紙成果報告書を添付（Ａ４判４枚以下）すること。成果発表会時の配布資料とすることがある。

※研究活動の様子がわかる写真（JPEG形式）を５枚程度添付すること。コンソーシアムの広報に活用することがある。

※実績報告書、成果報告書及び写真等は、紙での提出とあわせて電子ファイルで提出すること。

１　ゼミ学生等地域貢献推進事業助成対象研究の結果概要（大学ゼミ用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成年度 | | 令和　　年度 | 総事業費 | 円 | |
| 助成金額 | 円 | |
| 研究課題 | | 指定課題（番号　　　）　・　自由課題 | | | |
| 連携又は協働する地域  （市町・団体名・担当部署） | |  | | | |
| 提案者（研究代表） | 学校名・学部名・（ゼミ名） |  | | | |
| 担当教員名(職・氏名) |  | | 学生数 |  |
| 学生責任者名 |  | | | |
| 連絡先住所（学校） | 〒  住所  TEL（　　　）　　－　　　　FAX（　　　）　　－ | | | |
| 連携先 | 学校名・学部名・（ゼミ名） |  | | | |
| 担当教員名（職・氏名） |  | | ゼミ生数 |  |
| 研究の概要・成果・評価 | （研究の目的、内容、実施時期、成果等を記載） | | | | |

１　ゼミ学生等地域貢献推進事業助成対象研究の結果概要（地域活動団体用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 助成年度 | | | 令和　　年度 | 総事業費 | 円 |
| 助成金額 | 円 |
| 研究課題 | | | 指定課題（番号　　　）　・　自由課題 | | |
| 連携又は協働する地域  （市町・団体名・担当部署） | | |  | | |
| 団体概要 | 団体名 |  | | | |
| 構成員（総数及び所属大学別人数） |  | | | |
| 所属大学・代表者名 |  | | | |
| 代表者連絡先 | TEL（　　　）　　－　　　　E-mail: | | | |
| 活動概要 | （設立目的・助成対象活動以外の活動概要など） | | | |
| 連絡先住所（学校） | 〒  住所  TEL（　　　）　　－　　　　　　　FAX（　　　）　　－ | | | |
| 研究の概要・成果・評価 | （研究の目的、内容、実施時期、成果等を記載） | | | | |