

サービス・イノベーション人材育成推進プログラム申請書（様式）

●プロジェクト 名称：

●設置形態 1 国立 2 公立 3 私立

●大学名等

●学 長 名

●所 在 地 (郵便番号)

●取組責任者

所 属 部 局

職 名

氏 名

電 話 番 号

●事務担当者

所 属 部 局

職 名

氏 名

電 話 番 号

F A X 番 号

E-mail アドレス

●連携する大学

大 学 名：

部 局 名：

担 当 者 名：

電 話 番 号：

U R L：

(様式1)

大学名

1 プロジェクトの内容等について

(1) プロジェクトの概要(200字以内)

(2) プロジェクトの内容について(開発する教育プログラムの具体的内容(カリキュラム、学生数等)等)

(3) プロジェクトの実施計画について(連携体制・協力内容等も含む)

(4) プロジェクトの有効性について

(5) プロジェクトの評価体制について

(6) 委託期間終了後の方針について

(様式2)

大学名

2 プロジェクトに係る経費

本事業の対象となる経費は、サービス・イノベーション人材育成推進プログラムの遂行に必要な経費に限定されます。

平成19年度～21年度までのプロジェクトに係る予定経費(年度毎に記載してください)

【平成〇〇年度】

(単位：千円)

経費区分	経費	積算内訳
<旅費>		
<人件費>		
<事業推進費>		
小計		

合計	千円
----	----