平成29年　　月　　日

平成29年度　静岡市協働パイロット事業　応募申込書

　　**団体名**

|  |
| --- |
|  |

　　**担当者氏名／連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| ふ り が な |  |
| 氏　　　名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電 話 番 号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

　　**対応する課題テーマ（課題テーマで提案する場合）**

|  |
| --- |
|  |

　　**事業名**

|  |
| --- |
|  |

**事業概要**

|  |  |
| --- | --- |
| 市と協働して解決したい社会的課題 |  |
|  |
|  |
| 貴団体が担当すること |  |
|  |
|  |
| 市が担当すること |  |
|  |
|  |
| 市の協働事業担当課（※） |  |
| 協働事業の実施により得られる成果 |  |
|  |

　（※）「市の協働事業担当課」の欄には、協働事業を実施する課名を記載してください。担当課名が明確でない場合は、以下の例を参考に記載してください。当課でマッチングを行います。

　例：環境の整備に関する業務の担当課、公園の管理に関する業務の担当課、高齢者や障害者に関する事業の担当課、若者の育成や支援の担当課　など…

　　**見積額**

|  |
| --- |
| **円** |

**面接希望の時間帯**

|  |
| --- |
| **面接審査　平成29年６月７日（水）****午前希望　・　午後希望　・どちらでもよい** |