実証実験支援コース　応募様式

別紙３

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は団体名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| HP等のURL |  |
| 応募動機 |  |
| 地域の  現状と課題 | （１）地域の現状や特徴  （２）地域の課題  ※活用する地域資源に関しても記載してください。 |
| 目指している  地域のビジョン |  |
| 事業内容  ・  目標値  （今回の実証実験で目指す成果とその目標値、実証内容、スケジュール等を記載してください） | （１）目指す成果と目標値  （２）実証実験の内容  （３）スケジュール |
| 地元自治体等との調整状況  （実証実験の対象地域におけるステークホルダーとの調整状況を記載してください。相談済み、協力了承済み等） |  |
| 実施体制  （申請者の体制、実証実験に協力してくれる人物・団体等と役割分担のイメージを記載してください） |  |