（様式１－２） 令和　　年　　月　　日

令和６年度　学生企画事業補助金交付申請書【指定課題部門】

大学コンソーシアム八王子

会長　　河合　久　様

|  |  |
| --- | --- |
| 大学等・学部名 |  |
| 研究室・ゼミナール名 |  |
| （担当教員） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電話番号 | 学校 |  |
| 携帯 |  |
| e-mail | ＰＣ |  |
| 携帯 |  |
| 学生代表者名 |  |
| ゼミ・研究室の学生数 |  |

下記の調査研究活動の実施にあたり、補助金の交付を申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定課題名（対象に☑する） | □ ①「第15回大学コンソーシアム八王子学生発表会（令和5年度）」において発表した学生の実現化に向けた取組み ※対象：ゼミ・研究室□ ②市民の防災意識を高める取組み ※対象：ゼミ・研究室□ ③若者の政治への関心を高める取組み ※対象：ゼミ・研究室□ ④地域活動活性化に向けた取組み ※学生サークル・クラブ・部活・有志団体限定 ※ゼミ・研究室は不可 |
| 事業名 |  |
| 交付申請額 |  |
| スタート資金請求額　　　　　（1/2又は全額） |  |
| 調査・研究活動の内容（できるだけ具体的に） |  |
| 目的を達成するための実施方法（できるだけ具体的に） |  |
| 情報収集や意見交換等で地域で連携する団体（ある場合のみ記入） |  |
| 調査・研究後の展望 |  |

＜代表者とともに、大学コンソーシアム八王子事務局からの連絡等が取れる学生＞

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 大学等名 |  |
| 住所 | 〒 |
| TEL | 自宅 |  |
| 携帯 |  |
| e-mail | PC |  |
| 携帯 |  |

※代表者または連絡等が取れる学生が、活動期間中に別の学生に変更する場合は、大学コンソーシアム八王子事務局に連絡し、承認を受けてください。承認がない場合は、変更は認められません。

＜活動するメンバー＞

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |
| 氏名 |  |