

様式第2号（第9条関係）

活動計画書

代表者 教職員・指導者および その職に準ずる者	大学等の名称			
	学部・学科・職名			
	(ふりがな) 氏名			
	連絡先		住所：〒 電話番号： 電子メール：	
参加予定者	No.	(ふりがな) 氏名	大学・学部・学科	学年または 職名
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
	9			
	10			
会計責任者	大学等の名称			
	学部・学科・学年ま たは職名			
	(ふりがな) 氏名			
	連絡先		住所：〒 電話番号： 電子メール：	

滞在予定等	泊 日 (参加予定者 人) 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
佐渡市内での地域活性化に資する活動や調査研究に関する実績および今後の活動予定	【これまでの活動実績】 【今後の活動予定】
市の施策推進や課題解決への貢献理由	
連携する地域名・受入代表者名 ※調査研究事業の場合は記入不要	地域名： 受入代表者名： 連絡先（電話・メールアドレス等）：
活動の目的	
活動内容 ※活動報告の計画も含めて記入すること	
活動により見込まれる具体的効果	【グループへの効果】 【地域や市全体への効果】