平成３０年度学生地域参画プロジェクト

**連携先代表者連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| **プロジェクト名** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携先代表者 | 団体名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

※連携先が複数ある場合は、全ての連携先代表者の連絡先を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携先代表者 | 団体名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携先代表者 | 団体名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携先代表者 | 団体名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携先代表者 | 団体名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連携先代表者 | 団体名 |  |
| 職名・氏名 |  |
| 電話 |  |
| E-mail |  |