

<地方公共団体用>

団体名称：	
担当部署名：	担当者名：
E-mail：	電話番号：
○お問い合わせ事項：（該当する番号の左欄に○をつけてください。）	
<input type="checkbox"/>	1. キャンパス等の設置について
<input type="checkbox"/>	2. 大学等との連携について
<input type="checkbox"/>	3. その他（ご質問、ご意見など）
○主なお問い合わせ内容（自由記入） （前項1.と2.の場合は、背景・目的、これまでの取組、現在の課題を踏まえて相談したい事項、相談を通じて実現したい事項、今後の方針など）	
実施体制について：	
予算規模：	実施期間・時期：
その他の特記事項：	