|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 年　　月　　日 |
| **「ツーリズム大学修了生を核とした地域リーダーと観光事業者の**  **連携に関する実証事業」提案書** | | |
|  |  | **※ピンク色のセルに記入してください** | |
| １．提案者 | （1）提案者 |  |
| （２）住所 |  |
| （３）電話番号 |  |
| （４）メールアドレス |  |
| ２．実施体制 | （１）本事業の主体となる団体 |  |
| （２）代表者 |  |
| （３）所在地 |  |
| （４）担当者 |  |
| （２）電話番号 |  |
| ３．地域の現状 | （１）実施地域 |  |
| （２）対象地域を取り巻く現状 |  |
| （３）認識している課題 |  |
| （４）その他 |  |
| ４．取組について | （１）実施内容要旨 |  |
| （２）具体的な取組内容 |  |
| （３）期待される効果 |  |
| （４）本事業終了後の展望 |  |

※必要に応じて欄を拡大して記載してください。複数枚となっても構いません。

※取組の内容が法令に違反することが判明した場合、又は、申請の内容に虚偽があった場合には、直ちに選定を取り消し、支援額の全額返還を求めることがあります。