

# 事前相談票

年 月 日

団体の名称	(ふりがな)		
提案に関する 問合せ先  (事前相談にみえる方)	(ふりがな)		
	氏名		
	住所 〒		
	電話	FAX	
E-mail			

1	提案したい協働テーマ（課題）
2	このテーマ（課題）について貴団体が考える地域の課題・現状はどのようなものですか。 また、解決に向けて、どのように取り組み、何を必要としていますか。 【課題・現状】  【取り組み・必要としているもの】
3	上記課題を解決するために、どのような協働事業を想定していますか。 (現時点で、想定している協働事業の目的・対象・場所・実施方法等の概要について、記載してください)
4	課題の解決に向けて、区と協働で事業を行う場合、貴団体はどのような体制で役割を担いますか。
5	区にどのような役割を望んでいますか。また、どの担当課を想定していますか。
6	協働で事業を行うことで、どのような成果（効果）があると考えますか。