

平成24年度 県内大学生が創る奈良の未来事業
提案者等調書

平成 年 月 日

<政策提案の名称: >

代表者	学部・学科・ 学年		
	氏名		
	連絡先住所	〒	
	連絡先電話		
	連絡先メール アドレス	※携帯電話のメールアドレス以外でお願いします。	
グループ メンバー	NO	学部・学科・学年	氏名
	1	(代表者)	(代表者)
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		
	9		
10			
指導教官	学部・学科		
	職・氏名		
	連絡先住所		
	連絡先電話		
	連絡先メール アドレス	※携帯電話のメールアドレス以外でお願いします。	
	研究分野		