**2013年度 カレッジ**

**｢京都力養成コース｣ 申請書**

公益財団法人 大学コンソーシアム京都　御中

以下のとおり応募します。

応募日 ： 2012年　 月 　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 科目名 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請団体名 |  | | | | | |
| 申請代表者 | （役職） | | （氏名） | | | 印 |
| 連絡責任者 | （役職） | | （氏名） | | | |
| TEL |  | | Email |  | |
| 団体連絡先 | 住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | |
| Email |  | | URL |  | |

（以下、該当する場合はご記入ください。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連携団体名 |  | | | | | |
| 連携団体代表者 | （役職） | | （氏名） | | | 印 |
| 連携団体  連絡責任者 | （役職） | | （氏名） | | | |
| TEL |  | | Email |  | |
| 連携団体  連絡先 | 住所 | 〒 | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | |
| Email |  | | URL |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| 出願区分  (何れかに○) | （　　）入門科目  →キャンパス外での学習や鑑賞活動を通して京都活性化のきっかけをつくる科目  （　　）ＰＢＬ科目  　→フィールド調査や企画立案実習を通して京都地域に貢献する科目 |

（事務局記入欄）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 書類確認 | 備考 | 確認者 |

**１．団体の概要　※申請団体が民間機関の場合、ご記入ください。**

**大学および行政機関の場合、記入は不要です。**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 法人格 | □無　　□有／法 人格の種類： |
| 設立（開設）年 | 年（設立後　満　　　　年）  \*法人の場合　任意団体の時期を含む |
| 設立（開設）目的 |  |
| 主な活動内容 |  |

**２．プログラムの概要**\*今回申請されているプログラムの要点・特徴を400字以内で記入して下さい。

**３．プログラムの内容**\*全ての項目についてご記入ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **(1) 受講生にとっての教育効果（受講生にとってのメリット）** | | |
|  | | |
| **(2)　地域人材育成のきっかけ作りにどのように貢献するか** | | |
|  | | |
| **(3) 本プログラム実施に際して、申請団体・連携団体が有している強み** | | |
| ［申請団体］ | | |
| ［連携団体］＊該当する場合のみ記入 | | |
| **(4) 本プログラムの授業構成 （各回のタイトルとおおよその内容・各回2行以内でご記入ください）** | | |
| 日程 | コマ数 | 構成内容 |
| 月　 日 | 1コマ目 |  |
| 月　 日 | 2コマ目 |  |
| 月　 日 | 3コマ目 |  |
| 月　 日 | 4コマ目 |  |
| 月　 日 | 5コマ目 |  |
| 月　 日 | 6コマ目 |  |
| 月　 日 | 7コマ目 |  |
| 月　 日 | 8コマ目 |  |
| 月　 日 | 9コマ目 |  |
| 月　 日 | 10コマ目 |  |
| 月　 日 | 11コマ目 |  |
| 月　 日 | 12コマ目 |  |
| 月　 日 | 13コマ目 |  |
| 月　 日 | 14コマ目 |  |
| 月　 日 | 15コマ目 |  |
| **(5)学外実習場所とその選定理由** | | |
| ［実地場所］ | | |
| ［選定理由］ | | |
| **(6) 申請団体と連携団体等との連携内容（＊該当する場合のみ記入してください。）** | | |
|  | | |
| **(7) 過年度の開催実績　（同一内容で開催された年度に○を記入ください）** | | |
| 2010年度 [　　　　] 　2011年度 [　　　　]　 2012年度 [　　　　] | | |
| **(8） 受講料および受講定員** | | |
| 受講料：[　　　　　　 　　　] 円　　　　受講定員：[　　　 　　　]　名  　　＊　原則無料でお願いします。 | | |

**４．授業実施体制**

［授業担当者］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 | 事業の担当・役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

［事務担当者］

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属・役職 | 事業の担当・役割 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

以 上