**研究への協力について（依頼）**

　次の研究に使用するため、協力を依頼します。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.研究課題名 |  |
| 2.研究の目的・意義 |  |
| 3.研究内容の詳細 | 研究期間 |  |
| 研究方法 |  |
| 4.尾花沢市の協力が　必要な理由 |  |
| 5.尾花沢市が協力する　事項（質問内容等） |  |

　尾花沢市の協力で得た情報は本研究のみに使用し、それ以外には使用しません。

 申請者所属：

 申請者：

 住所：

 電話番号：

 指導教員：

 所属及び所在地：

 電話番号：