**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：