別紙１

**甲斐市トライアルパーク社会実験**

**提案シート**

1. 実施主体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 実施者名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 担当者連絡先 | 電話番号：Email 　： |

* 実施主体名には、団体で応募する場合は団体名を、個人で応募する場合は個人名を記載ください。
1. 提案内容

|  |  |
| --- | --- |
| タイトル |  |
| 実施場所（公園名） |  |
| 実施期間 |  |
| 実施による収入 | □ あり□ なし |
| 実施概要 | （概要、目的、対象者、利用者数の想定等について記載ください） |
| 同種の実績 | （同種の実績がある場合のみ記載ください） |
| その他 |  |