**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　鎌倉市の協力が必要な理由 |  |
| ５　鎌倉市が協力する事項（質問内容等） |  |

[ ] 鎌倉市の協力で得た情報は研究にのみ使用し、それ以外の用途では使用しません。

 申請者所属 :

申請者：

申請者住所：

電話番号：

指導教員：

所属法人及び所在地：

電話番号：