|  |  |
| --- | --- |
| **◆ UDC2017地域拠点活動計画書：** | |
| **拠点・ブロック名称** | **コーディネータ（所属）** |
| ○○ブロック  （都道府県単位で記載） | ○○○○（○○市○○部○○課、〇〇株式会社、〇〇大学） |
| **地域の課題・悩み** | |
| ○○県/○○市の地域課題は、・・  ○○市では、・・・  ○○では、・・・ | |
| **今年の活動の抱負** | |
| （UDCの活動を通じて実現したいこと。継続拠点は今年度とくに力を入れたい事を記載下さい） | |
| **イベント開催時期** | **概要** |
| 7月3日　キックオフシンポジウム | |
| 1回目  2017年8月中旬 | 目的・名称：キックオフミーティング  概要：年度計画の周知と取り組み継続の宣言  人数：20名  対象：○○市・○○ |
| 2回目  2016年10月上旬 | 目的・名称：センサソン  概要：課題の抽出と解決方針にむけた討議  人数：20名  対象：○○＋近隣/連携企業 |
| 11月24日　シンポジウム＠石川ブロック | |
| 3回目  2016年11月下旬 | 目的・名称：マッシュアップミーティング  概要：解決にむけたマッチング（技術・人）  人数：20名  対象：○○＋近隣/連携企業＋外部講師＋外部関係者 |
| 2月24日　最終報告・審査会 | |
| **必要とする支援** | |
| UDC実行委員メンター | 不要（居なくても問題ない）、  必要（具体な支援内容：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 地域拠点費 | 不要（無くても問題ない）、  必要（想定する用途：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※コーディネータが年3回のUDCシンポジウムに参加する際に、交通費支給を必要とする場合は、ここに必要金額の概算を明記下さい（ただし、毎回最大一人分のみです）。7/3のキックオフシンポジウム前までに、拠点支援費の枠外で支給できるかを事務局にて判断します（ただし、予算総枠に限度がある事から、コーディネータ側で交通費を自己負担できる場合は、御協力下さい。また、地域事情等を考慮して上記支給を判断します）。明記しなかった場合も、拠点支援費の枠内であれば、支払う事は可能です。  シンポジウム参加交通費概算※  往復交通費：〇〇円  支給希望回数：〇回 / 全3回 |
| **その他（実施にあたっての留意事項・課題認識/特筆すべき事項）** | |
|  | |