別紙１

平成29年度防災アプリケーション公募　応募様式

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名（企業・団体名又は個人名） | (ふりがな） |
|  |
| 防災アプリの名称（※） |  |
| アプリの概要（※）（提供情報等をどのように活用する防災アプリか簡潔に記述してください。） |  |
| アプリの動作環境（※）（OSの種類やバージョン、ハードウェアの制約等） |  |
| 応募者連絡先 | 担当者名 | （ふりがな） |
|  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mailアドレス |  |

（※）事務局の参考にさせていただくもので、審査に影響はありません。可能な範囲でご記入ください。

（事務局使用欄）