様式１

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

　島根県西部県民センター所長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　ｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ派遣を依頼する団体等の長(印)

石見地域振興アドバイザー派遣要望書

　このことについて、石見地域振興アドバイザー派遣事業実施要領第４に基づき、アドバイザーの派遣を要望します。

記

　１　派遣の目的

　　　(現状や課題を踏まえて記載してください)

　２　希望するアドバイスの内容

　　　(どのような指導・助言が必要か記載してください)

　３　派遣を希望するアドバイザー（所属、住所、氏名等）

　　　(希望するアドバイザーがいる場合はそのアドバイザーについて記載してください)

　４　派遣の時期、場所及び回数（予定）

　　　(派遣を希望する期間（日時）、派遣場所、回数の予定を記載してください)

　５　担当者

　　　氏名（ふりがな）：

　　　電話番号：

　　　メールアドレス：

　６　添付資料

　　　(地区や団体の概要、現在の活動状況等がわかる資料を添付して下さい)

　(注意事項)

　　アドバイザーの派遣を希望・検討される場合は、島根県西部県民センター石見地域振興部の各担当者に事前に相談して下さい。

様式２

番　　　　　　　　　号

令和　　年　　月　　日

島根県西部県民センター所長　様

（報告者）

ｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ派遣を依頼した団体等の長(印)

石見地域振興アドバイザー派遣実施報告書

　石見地域振興アドバイザー派遣事業により、下記のとおりアドバイス等を受けましたので、報告します。

記

１　アドバイザー名

２　アドバイス実施日・場所

　日時：

　場所：

３　参加者等

４　アドバイス等の内容（実施内容）※写真等がある場合は、添付してください

５　派遣の効果・感想等