

島根県知事 様

派遣申請者 団体名

代表者名

印

子育て応援講師（こっころ講師）派遣申請書

こっころ講師の派遣について、次のとおり申し込みます。

担当者職・氏名	
連絡先 Tel	Fax E-mail
派遣希望事業内容の計画	<p>1. こっころ講師に希望する業務 ※該当する項目の□にチェックしてください</p> <p><input type="checkbox"/> 子育て支援活動に取り組む上で役立つ技術の伝達を行うこと。</p> <p><input type="checkbox"/> 子育て支援活動に取り組む団体の活動や運営に役立つ情報の提供やグループの紹介を行うこと。</p> <p><input type="checkbox"/> その他、子育て支援活動に関する相談に対して助言を行うこと。</p> <p>2. 派遣を希望する事業計画の概要</p> <p>(事業名)</p> <p>(事業計画)</p> <p>(実施時期) 令和 年 月 日 () : ~ :</p> <p>(予定会場・所在地)</p> <p>(参加対象者)</p> <p>(参加予定人数) 人</p>
	<p>こっころ講師に関する事項</p> <p><input type="checkbox"/> こっころ講師氏名</p> <p><input type="checkbox"/> 事業実施の報償費 (謝金) 円</p>
こっころ講師の派遣により今後の活動に期待できる効果	

※その他、参考となる資料があれば添付してください。

決定欄 (事務局使用欄)	<input type="checkbox"/> 派遣しない <input type="checkbox"/> 派遣する こっころ講師氏名 () 事業実施日
-----------------	--