様式1号（第５条関係）

文　　書　 　番 　　号

令和　　年　　月　　日

　島根県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）

島根県再生可能エネルギー講師派遣支援事業費補助金申請書

下記のとおり、講師派遣支援事業費補助金を受けたいので申請します。

記

１　申請団体の設立の目的

|  |
| --- |
|  |

※定款（写）、会社案内を添付すること。　※申請者が市町村の場合は、記載不要。

２　講師派遣支援の内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修会等の名称 |  | |
| 研修会等の目的 |  | |
| 研修会等の内容 |  | |
| 研修会等の成果目標 | （この研修会を行う必要性及び理由、現状及び問題点、再エネ導入推進のため期待される効果を記載すること） | |
| 研修会等の開催日時 | 令和　　年　　月　　日（　　）　時　　分～　時　　分 | |
| 会　　場 | 施設名称： | |
| 住　　所： | |
| 研修会等の参加対象者 |  | |
| 種　　類 | □講演会　□シンポジウム　□研修会　□技術指導  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 参加人数 | 人　※予定数で可 | |
| 講師の氏名・住所、講義内容 | 氏　名 |  |
| 住　所 |  |
| 講義等の内容 |  |
| 支援希望額 | 講師謝金：　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 旅　　費：　　　　　　　　　　　　　円 | |
| 使用料及び賃借料：　　　　　　　　　　　　　円 | |

※支援希望額については、講師謝金、旅費、使用料及び賃借料とも内訳がわかるものを添付すること。

３　担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |