アドバイザー派遣申込書

第１号様式

令和　　年　　月　　日

青森県知事　殿

アドバイザーの派遣について、以下のとおり申込みします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体等名 | （代表グループ員） | （代表以外のグループ員） |
| 所 在 地 | 〒 | |
| 代表者職・氏名 | ㊞ | |
| 助言・指導をお願いしたい内容 | （テーマ）  （助言・指導を希望する内容・背景など） | |
| アドバイザーの派遣を希望する時期  令和　年　月　日頃から令和　年　月　日頃までを希望 | | |
| （貴団体が希望する専門家がいる場合は記入してください）  住　所：〒  氏　名：  電　話：  専門分野等： | | |
| （アドバイザー派遣先の連絡担当）  課　名：  職氏名：  連絡先：　(TEL)　　　　　　　　　　　(e-mail) | | |