（様式第１号）

　　年　　月　　日

地域振興局長　様

申　請　者

リニアバレー構想推進アドバイザー派遣申請書

　　リニアバレー構想推進アドバイザーの派遣について、下記のとおり申請します。

記

１　リニアバレー構想の実現に向けた取組（検討）の現状と主な課題

|  |
| --- |
|  |

２　希望する助言等の内容　※希望する講師がいれば、所属・氏名を記載してください

|  |
| --- |
|  |

３　希望する派遣日等

　　　派遣日　　　　　　年　　月　　日　　～　　年　　月　　日

　　　派遣日数　　　　　日間（総派遣時間　　　時間）

　　　派遣場所

担当部署

担当者名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

（様式第２号）

　年　　月　　日

地域振興局長　様

申　請　者

リニアバレー構想推進アドバイザー派遣結果報告書

　リニアバレー構想推進アドバイザーの派遣について、下記のとおり実施しました。

記

１　派遣を受けたリニアバレー構想推進アドバイザー

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 |  |
| 所　　　属 |  |
| 所 在 地 | 自　宅　　　　事務所　　　　その他 |
| 上記の住所 |  |
| 備　考　欄 |  |

　　※ 所在地は、派遣地への起点となる自宅又は所属事務所等を選択

　　　 その他の場合は、備考欄へ理由等を記載

２　派遣の実績

|  |  |
| --- | --- |
| 派 遣 日 | 年　　　月　　　日 |
| 派遣時間 | 　　　　　　　時間 |
| 派 遣 地 | 　　　　 |
| 上記の住所 | 　　　　 |

担当部署

担当者名

電話番号

ＦＡＸ

E-mail

（別紙）

　　リニアバレー構想推進アドバイザー派遣実績表

リニアバレー構想推進アドバイザー氏名：　　　　　　　　　　　派遣場所：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣日 | 派 遣 時 間 | 左記の時間 | 内 　容 | リニアバレー構想推進アドバイザー確認印 |
|  | 　時　　分から時　　分まで |  |  |  |

（注）派遣時間は30分単位（30分未満は切り捨て）とし、様式第２号と整合させること。

 必要に応じて、議事録や打合せ記録等の内容が分かる資料を添付すること。