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) |