第２号様式

アドバイザー派遣実施結果報告書

令和　　年　　月　　日

青森県知事　殿

アドバイザー氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣先団体等 |  |
| 実施年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 |
| 派遣業務に要した時間 | 時　　～　　時　※当日の事前打合せ時間を含みます。 |
| （アドバイスの内容）　※当日の配付資料等があれば添付してください。 |
| （今後に向けた所見や課題等） |

※アドバイス業務終了後、１４日以内に県に提出してください。