様式第２号

ふれあい活動アドバイザー派遣事業応募書

令和　 年　 月　 日

|  |  |
| --- | --- |
| 応募団体が抱えている課題 | ※現段階で把握されている内容を、具体的にご記入ください |
| アドバイザーの派遣を通じて期待する効果 | ※現段階でお考えの内容を、具体的にご記入ください。 |
| アドバイザーに依頼する活動分野・テーマ | 1.まちづくり　　　2.農山漁村の振興　　　3.観光振興4.学術・文化・芸術・スポーツ振興　　　　5.災害救助・復興支援活動6.環境の保全　　　7.子どもの健全育成　　8.経済活動の活性化9.保健・医療･福祉の増進　　10.地域安全活動11.国際協力　　 　12.その他（ 　　　　　　　　　　　　　　） |
| アドバイザーに依頼する活動内容 | ・派遣希望時期：令和　年　月 ～ 令和　年　月ごろ　　　回数：　　回・派遣予定場所：・具体的内容※現段階で予定されている内容を、具体的ご記入ください。。 |
| 希望アドバイザー職・氏名 | ※必ずしも希望するアドバイザーが派遣されるとは限りません。 |
| （ふりがな）応募団体名 |  | 構成員人　数 | 名 |
| （ふりがな）代表者職・氏名 |  |
| 団体所在地（連絡先） | 〒TEL FAXMAIL |
| ﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞｱﾄﾞﾚｽ | http://※ホームページがない場合は、記入は不要です。 |
| 設立年月日及び設立目的 | 設立年月日 | 　　　　　年　　月　　日（設立　　年目）←R6.4.1現在 |
| （設立目的） |
| 主な活動地域 | ※市区町名、小学校区・中学校区などを記入してください。 |
| 活動実績 | ※これまでに、どのような活動を行ってきたのか、記入してください。 |

* 上記を記入のうえ、郵送、メール、またはＦＡＸにてご提出ください。

［提出先（お問い合わせ先）］

兵庫県 県民躍動課 参画協働班

〒650-8567　神戸市中央区下山手通5-10-1

TEL:078-362-3996（内線2714）／　FAX:078-362-3908

E-mail:kenminyakudou@pref.hyogo.lg.jp