

多文化共生アドバイザー派遣申込書

(申込先) 鹿児島県観光・文化スポーツ部国際交流課長

(申込日) 令和 年 月 日

1. 申込者

団体・グループ名			
アドバイザーの派遣を希望する理由	<input type="checkbox"/> 新たな事業・取組を行いたい <input type="checkbox"/> 今やっている事業・取組の改善を行いたい <input type="checkbox"/> その他 ※以下に概要を記載してください。 <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div>		
代表者氏名			
担当者氏名			
住 所	〒		
T E L		F A X	
Eメール			

※個人情報は、本事業以外には使用しません。

2. アドバイザーの派遣についての希望

日 時	令和 年 月 日 () 時 分～ 時 分
会 場	住 所： 会場名：
アドバイザー氏名等	※派遣を希望するアドバイザーがいる場合は、上に所属・氏名等を記入してください。

3. 事業・取組の現状等

現 状	
課 題	
助言を得たいこと	※アドバイザーから受けたい助言内容があれば上に記入してください。
目指す方向 ・ ゴール	
その他	

記載欄が不足する場合は別紙（様式自由）に記載していただいても構いません。