専門家派遣申請書

 第
 号

 年
 月

 日

特定非営利活動法人市民プロデュース 理事長 平田 隆之 様

申請者 市町長名 印

専門家派遣事業実施要領第2条第4号の規定により、下記のとおり専門家の派遣を申請します。

記

1 地域名

市・町 地域 <小学校区・公民館区・大字・自治会・その他() >

2 地域の概要

① 人 口	人(平成年)	月現在)	
② 高齢者割合 65 歳以上人口割合	%		
③ 集 落 数			
④ 小規模・高齢化集落数	割合	%	
⑤ 地域コミュニティ組織について			
○名 称			
○構成人数			
○代表者名			
○設立年月日			
⑥ 「元気生活圏づくり推進方針」			
提出済			
未提出			
⑦ 「地域の夢プラン」の有無			
有(名称	策定年月日)	
無 (策定予定時期)	

3	地域が有する	課題と専門家派遣の目的等
	【課題】	
	【目的(到達	目標)】
	【派遣専門》	
		名 (役職) :
	氏	名:
4	専門家の年間	派遣計画
	区分	専門家に求める指導・助言の内容
	<i>5</i> 55 → □	
	第1回	派遣予定時期:
	第2回	派遣予定時期:
		//////////////////////////////////////
	第3回	
		派遣予定時期:
	第4回	
		派遣予定時期:
	一一	
	第5回	 派遣予定時期:
	第6回	

派遣予定時期:

市町担当者の連絡先				
所 属				
担当者名				
電話番号				
メールアト゛レス				

専門家活動報告書

 第
 号

 年
 月

 日

特定非営利活動法人市民プロデュース 理事長 平田 隆之 様

市町長名印

専門家派遣事業実施要領第2条第6号の規定により、下記のとおり専門家活動報告書を提出します。

記

(1)活動の概要

派遣地域名								
派遣専門家名								
派遣日時	年	月	日 (:	~ :	計	時間)	
派遣場所			参加。	人数	人			
【活動の概要】 ※活用した資料、	写真を添	付する	こと。					
【専門家の助言等	£]							

(2) 専門家派遣事業の今後の活動等について

【今後の活動予定等】 (次回の活動予定日 年 月 日)

※年間派遣計画及び最終到達目標を踏まえた現時点の進捗状況や次回の活動内容等を記載すること。

市町担	旦当者の	D連絡先
所	属	
担当	者名	
電話	番号	
メールア	ト゛レス	

専門家派遣年間実施報告書

 第
 号

 年
 月

 日

特定非営利活動法人市民プロデュース 理事長 平田 隆之 様

市町長名 印

専門家派遣事業実施要領第2条第8号の規定により、下記のとおり専門家派遣年間実施報告書を提出します。

記

1 当初の専門家派遣目的等

当物の寺门条が延	
派遣地域名	
地域の課題	
派遣の目的等	【具体的な到達目標】
	【派遣専門家】 所属団体名・役職: 氏 名:

2 取組実績及び事業の成果等

取組実績 (概 要)	※活動の概要を記載すること。
事業の成果	※派遣により得られた本年度の事業の成果を記載すること。

3 専門家派遣による本年度の取組の評価

派遣目的	※専門家の派遣目的(依頼内容)が妥当であったかどうか等について記載すること。
実施体制	※地域づくり団体、市町、県、専門家による実施体制が十分であったかどうか等について記載すること。
進捗状況	※目標達成に向けた現在の進捗状況が十分であったかどうか等に ついて記載すること。

4 専門家派遣による次年度以降の取組

残された 地域の課題					
今後の 展開方向					
次年度の 具体的な 到達目標	次年度派遣	豊予定回数:	回		
派遣の終期	年	月予定			

市町担当者の連絡先		
所 属		
担当者名		
電話番号		
メールアト・レス		