様式第１号（第３条第１項関係）

山口県再エネ・次世代自動車アドバイザー派遣申請書

　平成　　年　　月　　日

　（公財）山口県予防保健協会　御中

（申請者）

団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり、山口県再エネ・次世代自動車アドバイザーの派遣を申請します。

記

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体の  所在地等 | 住所：〒 | | |
| ※書類の送付先が上記と異なる場合  住所：〒 | | |
| TEL.：  FAX.： | 担当者  職氏名 |  |
| E-mailアドレス： | | |
| 団体の  設立目的 | ※定款（写）の添付でも可 | | |
| 会 員 数 |  | | |

２　派遣希望の内容

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣希望日時 | 月　　日　　時　　分　～　　時　　分 | | | | | |
| 派遣行事の名称・種類・会場・参加者数 | 名　称 | |  | | | |
| 種　類 | | □講演会　□研修会　□会議　□相談会  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |
| 会　場 | | 施設名 |  | | |
| 住　所 |  | | |
| 参加者数 | | 人（予定で可） | | | |
| 講演、指導を希望する分野 | □再エネ全般　□太陽光発電　□小水力発電　□バイオマス発電　□バイオマス熱利用　□太陽熱利用　□地中熱利用  □次世代自動車　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 派遣を希望するアドバイザー名 | □有　　□無 | | | | | |
| 第1希望 |  | | | 第２希望 |  |
| 話のテーマ | □決まっている　→　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □今後、アドバイザーと調整して決める | | | | | |
| 派遣希望  の目的 | □具体的な導入に向けて参考とするため  □導入するか否かの検討の参考とするため  □勉強のため　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| 備　　考 |  | | | | | |

様式第４号（第６条第１項関係）

山口県再エネ・次世代自動車アドバイザー派遣受入報告書

平成　　年　　月　　日

　（公財）山口県予防保健協会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　下記のとおり、再エネ・次世代自動車アドバイザーによる講演、指導等を受けたので、報告します。

記

１　再エネ・次世代自動車アドバイザー

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

２　講演、指導の内容等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　時 | 月　　日（　　曜日）　　　　　時　　分　～　　時　　分 | | |
| 名　称 |  | | |
| 種　類 | □講演会　□研修会　□会議　□相談会　□その他（　　　　　　　　） | | |
| 会　場 | 施設名 |  | |
| 住　所 |  | |
| 参加人数 |  | | |
| 内　容 |  | |
| 感想・  気づき等 |  | |

※　開催時の写真（2枚程度。Ａ４判の用紙に貼り付け又は印刷したもの）と当日配布資料を添付してください。