年　　月　　日

（別紙様式１）

千葉県地域商業活性化コーディネーター派遣申込書

千葉県知事　　　　　　　　　　　　　　様

所在地

商工団体名

代表者氏名

地域商業の活性化に向けて、下記のとおりアドバイスを受けたいので、コーディネーターの派遣を申し込みます。

１　派遣先商店会・団体の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者名 |  |
| 設立年月日 | 　　　　　　年　　　月　　　日 | 会員数 | 人 |
| 最近の活動状況 |  |

２　派遣内容

(1)アドバイスの要請内容（課題・希望アドバイスを具体的にご記入ください。）

|  |
| --- |
|  |

※希望のコーディネーターがいる場合は、ご記入ください。

|  |
| --- |
| 氏名：事務所所在地（住所）：連絡先（連絡方法）：プロフィール：貴団体・商店会との関係： |

(2)派遣場所

|  |
| --- |
| 所在地：会場名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　　　　　）最寄駅：最寄駅からの経路： |

(3)派遣希望時期〈当該年度（同一年度内）の期間をご記入ください。〉

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　～　　　年　　月　（　　回程度）第●回派遣希望日時　　年　　月　　日　　　　：　　～　第●回派遣希望日時　　年　　月　　日　　　　：　　～　第●回派遣希望日時　　年　　月　　日　　　　：　　～　※現時点で分かる範囲で記入してください。（例：●月頃等）派遣回数に応じて適宜追加・削除してください。 |

 (4)参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団　　体　　名 | 人数 | 備　　　　考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

(5)連絡先（商工会・商工会議所担当者等）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | 担当者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（別紙様式２）

千葉県地域商業活性化コーディネーター派遣依頼事項確定（変更）届出書

千葉県知事　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　年　月　日に申し込みをした千葉県地域商業活性化コーディネーター派遣に係る依頼事項について下記のとおり確定（変更）したので届け出ます。

記

　１　派遣時期

　　　確定（変更）前　　　年　月予定

　　　確定（変更）後　　　年　月　日

　２　派遣場所

　　　確定（変更）前

　　　確定（変更）後

　３　理由

※適宜追加・削除してください。

年　　月　　日

（別紙様式３）

千葉県地域商業活性化コーディネーター派遣事業実施報告書

　　　　団体名

担当者

千葉県地域商業活性化コーディネーター派遣事業により、以下のとおりアドバイスを受けましたので、報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| コーディネーター名 |  |
| 派遣日時 | 第●回　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：第●回　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　：第●回　　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 派遣場所（所　在　地） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 参加人数 | 第●回　　　名、第●回　　　名、第●回　　　名 |
| 助言（指導）内容 |  |
| 成果・今後の方向性 |  |
| その他連絡事項 |  |

※派遣回数に応じて、適宜追加・削除してください。

年　　月　　日

（別紙様式４）

千葉県地域商業活性化コーディネーター派遣業務実施報告書

千葉県地域商業活性化コーディネーター派遣事業について、以下のとおり実施しましたので、報告します。

　　　　　コーディネーター名

|  |  |
| --- | --- |
| 派遣先団体名 |  |
| 派遣日時 | 　　年　　月　　日（　）　　：　　～　　： |
| 派遣場所（所　在　地） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 助言（指導）内容 | ・参加人数　　　　　名 |
| 成果・今後の方向性（各年度の最終派遣後にご記入ください。） |  |
| その他連絡事項 |  |