（様式第１号）

森林・山村多面的機能発揮対策アドバイザー派遣依頼書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 活動組織名 | |  | | |
| 活動組織の担当者名等 | 氏名 | |  | |
| 住所・電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 指導・助言 | 実施希望日等は、第3希望日まで記載願います。 | 第１希望 | | 令和　　年　月　日  時　　分～　　時　　分 |
| 第２希望 | | 令和　　年　月　日  時　　分～　　時　　分 |
| 第３希望 | | 令和　　年　月　日  　時　　分～　　時　　分 |
| 実施場所等 |  | | |
| 当日の参加人数 |  | | |
| 指導・助言を受ける内容（詳しく記載願います。） |  | | |
| 上記に記載した内容について、指導・助言を受けたいので依頼します。    申請日　令和　　年　　月　　日  活動組織名  事務担当者氏名  北海道森林・山村多面的機能発揮対策地域協議会　事務局　　宛 | | | | |

※留意事項

①アドバイザーの派遣依頼書は、第１実施希望日の１５日前までに北海道地域協議会に

提出。

②電子メール、FAX等のいずれかの方法によりますが、予算の状況等により対応できな

い場合がありますので注意願います。

③指導・助言時間は､原則3時間を上限とします。