(要望調査様式１号)

令和６年度学校給食県産食材供給拡大事業（アドバイザー派遣）派遣申込書

１　事業実施主体

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体名 | |  |
| 代表者氏名 | |  |
| 住所 | |  |
| 事務担当  連絡先 | 部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

２　課題

|  |
| --- |
|  |

３　派遣希望

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回数 | 時期 | 指導内容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |

※指導内容欄は、要領別記第１のアドバイザー業務を参考に記載（上限6回）

４　出席する関係者（予定）

|  |
| --- |
|  |

※当日出席を予定している関係者（生産者・学校給食関係者・流通業者等）を記載

５　事業完了（予定）年月日 令和　　年　　月　　日