（アドバイザー派遣　様式第1号）

平成　　年　　月　　日

平成　　年度地域コミュニティ再生支援事業

地域力再生活動アドバイザー派遣申請書

宮城県知事　村井嘉浩　殿

申請者

所在地

団体名

代表者の職氏名　　　　　　　　　　　印

このことについて、地域再生力活動アドバイザー派遣を受けたいので、下記の通り関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| アドバイザーを迎えて解決したい課題 | (地域コミュニティ再生に関わる現状を教えてください) |
| (アドバイザーを迎えることで何を解決したいか、地域力をどのように高めたいか、教えてください) |
| 派遣計画（ご希望に添えない場合もあります） | 計　　　回の派遣を希望します（所要時間合計20時間以内）第　　回目的内容時期　　　　　　　月　　　日　所要時間　　　　　時間第　　回目的内容時期　　　　　　　月　　　日　所要時間　　　　　時間第　　回目的内容時期　　　　　　　月　　　日　所要時間　　　　　時間第　　回目的内容時期　　　　　　　月　　　日　所要時間　　　　　時間第　　回目的内容時期　　　　　　　月　　　日　所要時間　　　　　時間費用概算（総額50万円以内）アドバイザー謝金　単価　　　　円×回数　　　回＝合計　　　　円同　交通費　単価　　　　円×回数　　　回＝合計　　　　円　　　　　　　　　　　　　同　宿泊費　単価　　　　円×回数　　　回＝合計　　　　円　合計総額　　　　　　　　円 |
| 希望するアドバイザーがいればご記入ください | 氏名肩書理由※具体的な個人名がなくても、どのような専門性やスキルを持つ人を派遣してほしいか、ご希望を記入してください |
| アドバイザーへ事前に渡す資料名（資料自体は添付してください） | 1．団体概要、活動内容、事業計画、会則・規約、予算書等2．3． |
| みやぎ連携復興センターとの連絡先（アドバイザー本人へ公開してもよい個人情報） | 🏣住所担当者名電話　　　　　　　　　　　(携帯電話)メールアドレス |

（アドバイザー派遣　様式第2号）

平成　　年　　月　　日

平成　　年度地域コミュニティ再生支援事業

地域力再生活動アドバイザー派遣（変更・中止）申請書

宮城県知事　村井嘉浩　殿

申請者

所在地

団体名

代表者の職氏名　　　　　　　　　　　印

このことについて、地域再生力活動アドバイザー派遣の（変更・中止）をしたいので、下記の通り関係書類を添えて申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 該当する日時 |  |
| 内容 |  |
| 理由 |  |
| みやぎ連携復興センターとの連絡先（アドバイザー本人へ公開してもよい個人情報） | 🏣住所担当者名電話　　　　　　　　　　　(携帯電話)メールアドレス |

（アドバイザー派遣　様式第3号）

平成　　年　　月　　日

平成　　年度地域コミュニティ再生支援事業

地域力再生活動アドバイザー派遣事業報告書

宮城県知事　村井嘉浩　殿

申請者

所在地

団体名

代表者の職氏名　　　　　　　　　　　印

平成　　年　　月　　日付け、みやぎ連携復興センター発第　　号で採択通知を受けた事業について、平成　　年　　月　　日付けで完了しましたので、その実施状況について、会の通りご報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日時 |  |
| アドバイザー氏名・職 |  |
| アドバイス対象者（人数併記） |  |
| アドバイス内容 |  |
| その成果 |  |
| 今回のアドバイスを受けての今後の事業展開予定等 |  |
| その他　要望等 |  |

※今回の事業の様子がわかる写真データ1枚と事業で使用した資料のコピー等を添付してください。

（以下はみやぎ連携復興センター記入欄）

経費報告書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費目 | 支出額 | 説明（単価、実施日、交通手段等） | 補助対象額 |
| 謝金 |  |  |  |
| 交通費 |  |  |  |
| 宿泊費 |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

※支払確認ができる書類（領収書等のコピー）を添付

※謝金：アドバイザー1名につき1時間につき9,000円が上限

　交通費：日当及びグリーン料金は除く

　宿泊費：1名1泊につき11,800円が上限

　合計：1団体につき50万円以内とする（複数回派遣した場合の合計）。また１派遣対象者（アドバイザー）が派遣できる回数（時間）は5回（のべ20時間）以内。但し1000円未満の端数は切り捨てる