第　　　　　　号

　　　　　年　　月　　日

　群馬県県土整備部交通政策課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村担当課長名

専門家派遣申請書

　暮らしの足専門家派遣事業による専門家の派遣について、下記のとおり申請します。

記

１．派遣分野

勉強会支援　・　事例研究支援　・　検討会支援　・　担い手育成支援

２．現状の課題や問題点

３．派遣を希望する専門家及び支援内容

　　　氏　　名：

　　　支援内容：

４．派遣希望回数

第　　　　　　号

　　　　　　　　年　　月　　日

　群馬県県土整備部交通政策課長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村担当課長名

専門家派遣報告書

　　　　年　　月　　日付け第　　　　号で派遣決定を受けた暮らしの足専門家派遣事業について、専門家による支援が完了しましたので、下記のとおり報告します。

記

１．派遣専門家

２．実施期間

　　　年　　月　　日 ～　　　年　　月　　日のうち　　回

３．支援を受けた内容

４．支援成果（地域団体の変化等）