「文部科学省消費者教育アドバイザー」派遣申請書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  | 市町村名 |  | 団体名 |  |
| 派遣希望日（いくつか候補日がある場合は、すべて記載願います。） | 令和　　年　　月　　日（　　曜日）令和　　年　　月　　日（　　曜日） |
| 派遣希望アドバイザー名 | 第１希望： |
| 第２希望： |
| 相談場所 | 施設： |
| 住所、電話：〒 |
| オンラインでの対応可否： |
| 相談内容（概要） | （１）地域の状況 |  |
| （２）消費者教育に関するこれまでの取組状況 |  |
| （３）解決したい課題 |  |
| （４）相談内容（具体的に、詳細に記述ください） |  |
| その他 |  |
| 派遣事業を知ったきっかけ |  |

１枚にまとめる必要はありませんので、必要な情報を詳しく記載願います。