「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。