（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

農ある暮らし地域サポーター派遣申請書

長野県農政部農村振興課長　様

団体等名称・代表者名等

下記のとおり、農ある暮らし地域サポーターの派遣を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　派遣希望日時※派遣希望が複数回ある場合で、2回目以降の日程が未定の場合は概ねで可※派遣時間は１回当たり3時間以内です | 令和　年　月　日（　）　　時　　分　～　　時　　分令和　年　月　日（　）　　時　　分　～　　時　　分令和　年　月　日（　）　　時　　分　～　　時　　分計（　　　）回 |
| ２　派遣場所※現地開催の場合に記載 | 会場名等 |  |
| 住所 | 〒 |
| ３　派遣業務内容等 | 区　分※□に☑を入れる | ☐栽培セミナーの講師・技術支援（ほ場での実践の有無：　☐有　　☐無　）☐農ある暮らしセミナーの講師（☐現地　　☐web）☐移住セミナーの講師（☐現地　　☐web）☐その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 行事の名称・目的・テーマ等※簡単に記載願います |  |
| 主催者名 |  |
| 参加予定者について | 人数 | 名 |
| 属性 |  |
| ４　農ある暮らし地域サポーターに依頼したい具体的な内容 |  |
| ５　派遣するサポーターに求めるスキル等がある場合はご記入ください |  |
| ６　派遣申込団体・グループの担当者連絡先※申込書の受理、回答は原則メールまたはFAXで行います。※受理後、農ある暮らし相談センターから電話での聞き取り等を行いますので、右欄の連絡先を必ず記入してください。※電話については、連絡の取れる曜日、時間帯が限られている場合は、その旨を明記してください。 | 住所：〒 |
| 団体等の名称： |
| 担当者氏名： |
| 電話： |
| FAX： |
| Email： |