別記第１号様式－２ 　 　  **講師派遣用**

**リサイクルアドバイザー派遣申請書**

　　年　　月　　日

　　北海道環境生活部長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人の場合は法人の名称及び代表者の職氏名）

　リサイクルアドバイザー派遣事業実施要綱第５条第１項の規定により、次のとおりアドバイザーの派遣を受けたいので、申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 派遣先セミナ  ー等 | 開催日時 | | 年　　月　　日（　）  　　：　　　～　　　： | | | 開催場所  (所在地) |  | | |
| 開催目的 | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 開催内容 | |  | | | | | | 参加者数　　　　人 |
|  | | | | | | | | |
| 講演し  て欲し  い事項 |  | テーマ | | | 講演して欲しい内容、事例など及びその理由 | | | | |
| ① |  | | |  | | | | |
| ② |  | | |  | | | | |
| ③ |  | | |  | | | | |
| アドバイザーの希望 | | | 第１希望 |  | | | 第３希望 |  | |
| 第２希望 |  | | | 第４希望 |  | |
| 謝金額 | | | 負担額　　　　　　　　　　円 | | | | | | |
| 添付書類 | | | セミナーの目的や参加者が把握できる資料  業務内容に関する資料（会社パンフレットなど） | | | | | | |
| 連絡先 | | | （担当者職氏名 ）  （TEL FAX ）  （担当者 E-mail ） | | | | | | |

※　謝金額の負担額は講演等時間数×3,334円により算出してください。

※　アドバイザーの都合がつかない場合など、変更をお願いしたり、また、派遣ができないことがあります　ので、予めご了承ください。