地域コーディネート事業　「相談事業」依頼書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼年月日 | 令和　　年　　　月　　　日 | NO. | 事務局使用 |
| 団体名 |  | | |
| 住所 |  | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  | | |
| 担当者 | 所属: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご相談  内容 | 情報提供　　企画相談　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 内容を具体的にご記入ください。　＊概要等の資料添付可  ※企画相談の場合、決まっている範囲で下記内容をご記入ください。 | |
| 対象者・人数等： | |
| 実施時期： | |
| 開催場所： | |
| 回答方法の希望 | 打合せ　（　Zoom　　　電話　　　　来所　）　※1 | |
| 第１希望 | 月 　　　日（　　　）　　午前 　 午後 |
| 第２希望 | 月 　　　日（　　　）　　午前 　 午後 |
| 第３希望 | 月 　　　日（　　　）　　午前 　 午後 |
| 書面　（　E-mail　　 FAX　） | |
| ご依頼の きっかけ | 当協会ホームページ　　紹介　　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |

※１ 打合せをご希望の場合は、依頼書提出の７日後以降の希望日をご記入ください。

時間は、火曜日～金曜日（祝日・振替休日等を除く）９:00～17:00の間の１５～３０分程度です。