

ご記入日： 平成 年 月 日

ご連絡先

お名前	(フリガナ)	
ご所属先	(組織名称)	(部署・役職名等)
ご住所	(フリガナ) 〒	
ご連絡先	(電話番号)	(FAX番号)
	(e-mail)	

登録アドバイザーの派遣計画

派遣計画期間	行程、受けたい指導内容

注) 記入例を参考に、受けたい指導の具体的な内容をご記入下さい。

登録アドバイザーの派遣行程

日	時	派遣行程

注) 記入例を参考に、ご記入下さい。

ご記入日： 平成 年 月 日

登録アドバイザーの派遣計画（記入例）

派遣計画期間	行程、受けたい指導内容
H18.10.31	県 町 現地視察
H18.11.01	センターにおいて、体験学習ツアー客誘致のための広告戦略について、指導を受けたい。
H18.11.02	の森で、森林セラピープログラムの指導を受けたい。

登録アドバイザーの派遣行程（記入例）

日	時	派遣行程
H18.10.31	駅 時 分 発 駅 時 分 着 時 ~ 時	新幹線 号 駅新幹線 改札口にて が出迎え 町官用車で移動、 を現地視察 (宿泊先： ホテル) (TEL：)
H18.11.01	時 時 時 ~ 時 時 時	ホテル発（官用車で移動） センター着（TEL： ） 体験学習ツアー客誘致のための広告戦略の指導 センター発（官用車で移動） ホテル着 (宿泊先： ホテル) (TEL：)
H18.11.02	時 時 時 ~ 時 時 時 駅 時 分 発 駅 時 分 着	ホテル発（官用車で移動） の森着 森林セラピープログラムの指導 の森発（官用車で移動） 駅着 新幹線 号 新幹線 号