

提出日（ 年 月 日）

ユニバーサルデザインアドバイザー派遣申請書

団 体 等 名			
代 表 者 名			
住 所	〒 -		
担 当 者 名	所 属		氏 名
	電 話		F A X
	Eメール		
アドバイザー 派遣を申請する理由	テーマ等		
	取組の内容や課題，派遣を申請する理由（右記に記載できない場合は別に添付）		
アドバイザー ※アドバイザー候補に心当たり等がある場合は「候補あり」に記載してください。	<input type="checkbox"/> 候補あり	氏名・役職等	
	<input type="checkbox"/> 候補なし	分野・専門， アドバイスを 受けたい内容	
派遣希望日等	日時	() 月 () 日 午前・午後 () 時頃 () 月 () 日 午前・午後 () 時頃 () 月 () 日 午前・午後 () 時頃	
	場所		
アドバイザー 派遣成果の活用予定	(成果の活用予定を具体的に記入してください)		
申請団体概要 ※関係資料添付可	(設立年月日，団体の人数，主な構成員，活動の状況等)		