**山形県地域コミュニティ支援アドバイザー派遣事業　派遣依頼票**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ①団体名  （自治会、集落、団体等） |  | | |
| ②当該団体の地域の概要（分かる範囲で） | 人口 | 世帯数 | 高齢化率 |
| 人 | 世帯 | ％ |
| ③地域の現状と課題 |  | | |
| ④派遣を希望する  アドバイザー |  | | |
| ⑤希望する派遣形態  （１つに〇） | １　講演講師  ２　話し合いやワークショップのファシリテーター  ３　課題解決に向けた手法の助言、政策提言等  ４　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| ⑥オンライン対応  （いずれかに○） | （オンライン開催を）　　　　希望する　　　　　　希望しない | | |
| ⑦開催候補日時 | 第1希望：　　　月　　日　　（　）　　：　　～　　：  第2希望：　　　月　　日　　（　）　　：　　～　　： | | |
| ⑧会場  （住所） |  | | |
| ⑨対象者  （参加人数） |  | | |
| ⑩演題・テーマ |  | | |
| ⑪開催目的・内容詳細 |  | | |
| ⑫今後の計画（年度内）（いずれかに〇） | １　複数回の開催を予定（　　　回程度）　２　今回の事業のみ | | |
| ⑬地域運営組織  （いずれかに〇） | １　地域運営組織として活動中　　２　今後地域運営組織の形成を目指す　　　３　その他 | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 【市町村担当課】 | | 【申請団体担当者】（講師との連絡窓口となる方） | |
| 市町村名 |  | 所　 属 |  |
| 担当課 |  |
| 担当者氏名 |  | 担当者氏名 |  |
| 電話 |  | 電話 |  |
| E-mail |  | E-mail |  |

【記入にあたってのお願い】

⑤希望する派遣形態

　下記の分類から該当するものを選んでください。

|  |  |
| --- | --- |
| １ 講演講師 | ・研修会や講演会の講師 |
| ２　話し合いやワークショップのファシリテーター | ・住民ワークショップ等の進行役 |
| ３　課題解決に向けた手法の助言や政策提言等 | ・役員会等で今後のあり方や課題解決について検討を行う際の助言 |
| ４　その他 | ・上記に該当しないもの |

⑫今後の計画（年度内）

　　複数回の実施を予定している場合は、予定回数（申請回も含む）を記入してください。

⑬地域運営組織

　　地域運営組織とは

　　　地域の暮らしを守るため、地域で暮らす人々が中心となって形成され、地域内の様々な関係主体が参加する組織が定めた地域経営の指針に基づき、地域課題の藍悦に向けた取組を持続的に実践する組織です。

　　該当するか否かは市町村担当課へご確認ください。

【派遣決定後の流れ】

・アドバイザーの連絡先をお知らせしますので、事業実施に向けた詳細（使用機材や配布資料等）については、アドバイザーと直接やり取りの上、ご確認ください。

・日時の変更や開催場所の変更がある場合には、速やかに県移住定住・地域活力創生課までご連絡ください。

・地域運営組織形成のための住民ワークショップを開催する場合は、複数回の開催を予定する場合に限り、１回目の開催前にアドバイザーと今後の進め方について、打合せを行ってください。（オンライン可）　詳細は派遣決定時にお知らせします。

・派遣記録票は、事業実施後３０日以内（または令和８年３月３１日のいずれか早い日まで）に、

　市町村を経由して県へ提出してください。

・実施の状況について、県HP等で紹介させていただく場合があります。