**サポート依頼票**

【依頼事項】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日　　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 背景・経緯 | *※依頼元自治体における現在の取組状況等について、簡潔に記載下さい。* |
| 質問・相談 | *※質問や受けたいサポート内容について、可能な限り具体的に記載下さい* |
| 今後の予定 | *※サポートを希望する時期など* |

*※参考資料を添付する場合は、必要十分なものに絞ってください*。

【希望するサポートの形式】*※以下のA～Dより選択してください（丸囲み）*

A：メール／電話での相談・助言　　　　　B：依頼元の自治体（現地）での相談／助言

C：研修・セミナー等での講義・講演　　　D：その他（　　　　　　　　　　　　　）

【サポートを依頼したいサポーター】*※希望がある場合は記載（複数でも可）*

|  |
| --- |
| *※サポーターリストを参照の上、候補者の自治体名及び氏名を記載* |

【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | TEL: |
| E-mail: |