（様式第１号）

派遣依頼申請書

令和　　年　　月　　日

宮城県復興・危機管理部復興支援・伝承課長　殿

（申請者）所在地

名　称

代表者　職

代表者　氏名

　このことについて，みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業実施要領第４（１）の規定により，下記のとおりアドバイザーの派遣を申込みます。

　なお，告知事項（裏面参照）について同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　日　　　　　時 | 令和　　年　　　月　　　日（　　） |
| ２　場　　　　　所 |  |
| ３　申請者以外の  参加団体名 |  |
| ４　派遣を希望するアドバイザー名  　　または  希望するアドバイザーの専門分野 |  |
| ５　アドバイザーに希望する助言･指導内容等（できるだけ具体的に記入すること。） | |
| ６　助言・指導を必要とする課題等に対するこれまでの主な対応経過 | |
| ７　当日の希望スケジュール（別紙可） | |
| ８　その他（参考資料等があれば添付すること） | |

（裏面）告知事項

１　責任の所在及び損害経費の負担

(１)　アドバイザーの行う助言及び指導に関して，申請者又は参加団体に損害が生じた場合又は第三者に損害を与えた場合であっても，県は，その責めを一切負わないものとします。

(２)　アドバイザーの行う助言及び指導に関して，故意又は重大な過失があると認められる場合を除いて，アドバイザーは，その責めを一切負わないものとします。

２　助言の活用

　　事業展開の実現化に向けて，申請者及び参加団体においても，アドバイザーによる助言を有効に活用し，可能な限り研さんするものとします。

４　調査協力

　　申請者及び参加団体は，県がアドバイザーの派遣による効果・成果を把握するため調査等を行う場合は，これに協力するものとします。

５　派遣結果の報告

　　申請者は，アドバイザーの派遣後１４日以内に，様式第６号により実施報告書を作成し，県に提出するものとします。

６　派遣に要する費用等

　　アドバイザーの派遣に要する費用（アドバイザーへの謝金及び旅費）については，みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業実施要領第６の規定により，県が負担するものとします。また，その他の経費については，申請者又は参加団体が負担するものとします。

７　その他

　　この告知事項に関し，疑義又は定めのない事項が生じたときは，その都度，県及び申請者双方で協議するものとします。

（様式第２号）

復支伝号外

令和　　年　　月　　日

申請者　殿

宮城県復興・危機管理部復興支援・伝承課長

みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業について（通知）

　令和　　年　　月　　日付けで申込みのありましたこのことについては，下記のとおり派遣しますので承知願います。

なお，派遣を受けた日から１４日以内に，みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業実施報告書を当課宛て提出願います。

記

１　派遣内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | アドバイザー名 | 内　　　容 | 備考 |
|  |  |  |  |

（様式第３号）

復支伝号外

令和　　年　　月　　日

申請者　殿

宮城県復興・危機管理部復興支援・伝承課長

みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業について（通知）

　令和　　年　　月　　日付けで申込みのありましたこのことについては，下記のとおり派遣を不適当と認めましたので通知します。

記

不適当とした理由

（様式第４号）

みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業変更協議申請書

令和　　年　　月　　日

宮城県復興・危機管理部復興支援・伝承課長　殿

（申請者）所在地

名　称

代表者　職

代表者　氏名

　令和　　年　　月　　日付け復支伝第　　号で通知のありました派遣内容について，下記のとおり変更したいので，みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業実施要領第４（３）の規定により提出します。

記

１　通知した派遣内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | アドバイザー名 | 内　　　容 | 備考 |
|  |  |  |  |

２　変更を希望する派遣内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | アドバイザー名 | 内　　　容 | 備考 |
|  |  |  |  |

３　変更を希望する理由

（様式第５号）

復支伝号外

令和　　年　　月　　日

申請者　殿

宮城県復興・危機管理部復興支援・伝承課長

みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業の派遣内容の変更協議結果

について（通知）

　令和　　年　　月　　日付けで協議申請のありましたこのことについては，下記のとおりです。

記

１　変更申請に係る可否　　　可　・　否

２　変更後の派遣内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年月日 | アドバイザー名 | 内　　　容 | 備考 |
|  |  |  |  |

３　その他（派遣に関する留意事項等）

（様式第６号）

みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業実施報告書

令和　　年　　月　　日

　宮城県復興・危機管理部復興支援・伝承課長　殿

（申請者）所在地

名　称

代表者　職

代表者　氏名

　令和　　年　　月　　日付け復支伝第　　号で通知のありました，みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業について，下記のとおり実施しましたので，みやぎ地域復興支援助成金アドバイザー派遣事業実施要領第５の規定により報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　日　　　　　時 | 令和　　年　　月　　日（　）　　時　　分から　　時　　分まで |
| ２　場　　　　　所 |  |
| ３　出　席　者　数  　（他に参加団体があれば，その内訳も記載すること。） | 名 |
| ４　アドバイザー名 |  |
| ５　アドバイザーによる助言及び指導内容（できるだけ具体的に記入すること。） |  |
| ６　助言及び指導を今後どのように活かしていくか |  |

* 添付書類：出席者名簿，当日の資料，写真