（様式第2号）

地域国際化推進アドバイザー派遣業務結果報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者（団体名称） |  |
| 代表者名 |  |
| 派遣方法 | □現地派遣　　　　　　　□オンライン型派遣 |
| 派遣日時 | 年　　月　　日　（　）　　時　　分～　　時　　分  ※昼休憩及び事前・事後の打ち合わせを除いたアドバイザーの対応時間を記入してください。延長があった場合は対応時間に含めてください。 |
| オンライン型派遣  事前打ち合わせ日時 | 年　　月　　日　（　）　　時　　分～　　時　　分  ※オンライン型派遣の場合のみ記載して下さい。 |
| 派遣先（会場） | ※アドバイザーが対応した場所をご記入ください。 |
| 活動内容 | 《事業名》  《アドバイザー名》  《対象者》  《参加者数》  《実施目的》  《実施内容（プログラム）》 |
| 成果・改善点など | 《目的の達成状況》  《参加者の感想・意見（アンケート結果など、具体的に記入してください）》  《本制度を利用しての、ご意見・ご感想等》 |
| その他 |  |

* 会議次第、出席者名簿、当日配布資料、写真などの参考資料を添付してください。