

専門家派遣事業

申請様式 記入方法

様式名をクリックしたら、該当様式にジャンプします。

派遣の流れ	様式番号	様式名
派遣の申請をするとき	第1号様式	専門家派遣申請書
各回の活動が終了したら	第7号様式	専門家活動報告書
年度内のすべての活動が終了したら	第8号様式	専門家派遣年間実施報告書
派遣計画を変更するとき	第3号様式	専門家派遣計画変更申請書
派遣計画を中止もしくは廃止するとき	第5号様式	専門家派遣計画中止（廃止）申請書

NPO 法人市民プロデュース

〒753-0074 山口市中央 3-6-1-2F

TEL 083-932-4919 FAX 083-932-4929 (平日 9:00~17:00)

E-mail shiminproduce@gmail.com

【手続き担当：長井、全般の相談担当：小柳】

記入方法

別記
第1号様式（第2条関係）

専門家派遣申請書

受託事業者の代表者名

第 号
令和●年●●月●●日

NPO 法人市民プロデュース 理事長 平田隆之 様

市町長名

申請者 ●●市（町）長 ●●●●

専門家派遣事業実施要領第2条第4号の規定により、下記のとおり専門家の派遣を申請します。

記

1 地域名

●●市・町	●●地域
<小学校区・ <u>公民館区</u> ・大字・自治会・その他() >	

該当を囲んでください

2 地域の概要

① 人口	●●, ●●●●人 (令和●年●●月現在)
② 高齢者割合	65歳以上人口割合 ●●. ●%
③ 集落数	●●集落
④ 小規模・高齢化集落数	●●集落 割合 ●●. ●%
⑤ 地域コミュニティ組織について	
○名称	●●●●●●●●●●協議会
○構成人数	●●●人
○代表者名	会長 ●●●●
○設立年月日	●●年●●月●●日
⑥ 「元気生活圏づくり推進方針」	
<u>提出済</u>	該当を囲んでください
未提出	
⑦ 「地域の夢プラン」の有無	
<u>有</u>	(名称 ●●●●●●●● 策定年月日 ●●年●●月●●日)
無	(策定予定時期 令和●年●月頃)

該当を囲んでください

該当する項目にご記入ください

記入方法

第3号様式（第2条関係）

専門家派遣計画変更申請書

受託事業者の代表者名

NPO 法人市民プロデュース 理事長 平田隆之 様

第 号
令和●年●●月●●日

市町長名

専門家派遣通知書の発行日および文書番号

申請者 ●●市（町）長 ●● ●●

令和●年●●月●●日付け専第●●号により派遣決定の通知があった専門家派遣事業について、下記のとおり派遣計画を変更したいので、専門家派遣事業実施要領第2条第7号の規定により申請します。

記

1 派遣計画の変更の理由

変更の具体的な理由と、変更する項目をご記入ください。

2 変更の内容

(1) 地域名

以下、変更後の内容をご記入ください。
変更箇所には下線を引いてください。

市・町 地域
<小学校区・公民館区・大字・自治会・その他() >

(2) 地域の概要

① 人口	人 (年 月現在)
② 高齢者割合	65歳以上人口割合 %
③ 集落数	
④ 小規模・高齢化集落数	割合 %
⑤ 地域コミュニティ組織について	
○名称	
○構成人数	
○代表者名	
○設立年月日	
⑥ 「元気生活圏づくり推進方針」	
提出済	
未提出	
⑦ 「地域の夢プラン」の有無	
有	(名称 策定年月日)
無	(策定予定時期)

記入方法

(3) 地域が有する課題と専門家派遣の目的等

【課題】
【目的】
【具体的な到達目標】
【派遣専門家】 所属団体名（役職）： 氏 名：

(4) 専門家の年間派遣計画

区 分	専門家に求める指導・助言の内容
第1回	派遣予定時期：
第2回	派遣予定時期：
第3回	派遣予定時期：
第4回	派遣予定時期：
第5回	派遣予定時期：
第6回	派遣予定時期：

市町担当者の連絡先

所 属	
担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

記入方法

第5号様式（第2条関係）

専門家派遣計画中止（廃止）申請書

受託事業者の代表者名

NPO 法人市民プロデュース 理事長 平田隆之 様

第 号
令和●年●●月●●日

市町長名

専門家派遣通知書の発行日および文書番号

申請者 ●●市（町）長 ●●●●

令和●年●●月●●日付け専第●●号により派遣決定の通知があった専門家派遣事業について、下記のとおり派遣計画を中止（廃止）したいので、専門家派遣事業実施要領第2条第10号の規定により申請します。

記

1 派遣地域名

●●地域

2 派遣計画の中止（廃止）の理由

中止（廃止）の理由

3 派遣計画中止（廃止）の内容及びその後の措置

中止（廃止）の内容及びその後の措置

市町担当者の連絡先	
所 属	●●●●●●●●課
担当者名	●● ●●
電話番号	●●●●●●-●●●-●●●●●●
メールアドレス	aaaaaaaaa@aaaaaaaa.jp

記入方法

第7号様式（第2条関係）

専門家活動報告書

受託事業者の代表者名

NPO 法人市民プロデュース 理事長 平田隆之 様

第 号
令和●●年●●月●●日

市町長名

●●市（町）長 ●● ●●

専門家派遣事業実施要領第2条第12号の規定により、下記のとおり専門家活動報告書を提出します。

記

(1) 活動の概要

派遣地域名	●●地域	
派遣専門家名	(所属名) ●●●●●●●●●● (役職) ●●●● (氏名) ●● ●●	
派遣日時	令和●●年●●月●●日 (●●:●●~●●:●● 計●●時間)	
派遣場所	●●●●●センター	参加人数 ●●人
【活動の概要】		
※活用した資料、写真を添付すること。		
【専門家の助言等】		

施設名を具体的に記入してください。

派遣にあたっての専門家の拘束時間をご記入ください。
(会場での準備や片付け、地域住民等との打合せを含みます)

資料や記録写真等も添付ください。

専門家派遣における次回の予定日(大まかな時期でも可)をご記入ください。
本年度派遣の最終回の場合は、「今年度終了」とご記入ください。

(2) 専門家派遣事業の今後の活動等について

【今後の活動予定等】	(次回の活動予定日 令和●●年●●月●●日)
※年間派遣計画及び最終到達目標を踏まえた現時点の進捗状況や次回の活動内容等を記載すること。	

専門家派遣における今後の予定をご記入ください。
参考として、関連する活動予定をご記入くださる場合は、「参考」「派遣予定はなし」など補足してください。

市町担当者の連絡先	
所属	●●●●●●●●課
担当者名	●● ●●
電話番号	●●●●●-●●●-●●●●
メールアドレス	aaaaaaaaa@aaaaaaaa.jp

記入方法

第8号様式（第2条関係）

専門家派遣年間実施報告書

受託事業者の代表者名

NPO 法人市民プロデュース 理事長 平田隆之 様

第 号
令和●●年●●月●●日

市町長名

●●市（町）長 ●● ●●

専門家派遣事業実施要領第2条第14号の規定により、下記のとおり専門家派遣年間実施報告書を提出します。

記

1 当初の専門家派遣目的等

派遣地域名	●●地域
地域の課題	
派遣の目的等	【目的】 【具体的な到達目標】 【派遣専門家】 所属団体名・役職：●●●●●●●●●● ●●●● 氏名：●● ●●

原則として、申請書と同一内容をご記入いただければ結構です。
ただし、「課題」「目的」「到達目標」等が、派遣活動の過程で変更・調整した場合は、実態に即した内容を記入した上で、申請書から変更している旨を書き添えてください。

2 取組実績及び事業の成果等

取組実績（概要）	※活動の概要を記載すること。
事業の成果	※派遣により得られた本年度の事業の成果を記載すること。

詳細は、各回の報告書でお知らせいただいておりますので、年間を通しての実績（概要）をご記入ください。

派遣によって得られた、地域にとっての本年度の成果をご記入ください。
（地域にどんな変化がありましたか？目的や到達目標がどのように達成されましたか？また地域に残された課題は何ですか？）

記入方法

3 専門家派遣による本年度の取組の評価

派遣目的	※専門家の派遣目的（依頼内容）が妥当であったかどうか等について記載すること。	本年度の派遣の目的や、専門家への依頼内容は妥当でしたか？
実施体制	※地域づくり団体、市町、県、専門家による実施体制が十分であったかどうか等について記載する	派遣にあたって、地域団体、市町、県、専門家による実施体制は十分でしたか？
進捗状況	※目標達成に向けた現在の進捗状況が十分であったかどうか等について記載すること。	「具体的な到達目標」の達成に向けて、現在の進捗状況は十分でしたか？

4 専門家派遣による次年度以降の取組

残された地域の課題		本年度の派遣で積み残した地域の課題は何ですか？
今後の展開方向		派遣を受けて今後どのような展開を見込んでおられますか？
次年度の具体的な到達目標	次年度派遣予定回数：●回	現時点の予定をご記入ください。次年度の申請予定（希望）がない場合は「なし」とご記入ください。（原則として派遣期間は初回派遣月から最長24ヶ月）
派遣の終期	令和●年●●月予定	

現時点の予定をご記入ください。本年度で終了の場合は、その旨ご記入ください。

市町担当者の連絡先	
所属	●●●●●●●●課
担当者名	●● ●●
電話番号	●●●●●-●●-●●●●●●
メールアドレス	aaaaaaaaa@aaaaaaaa.jp