令和3年度地域の食の絆強化推進運動事業（農林水産省補助事業）

令和3年度 地産地消コーディネーター派遣事業

**フォローアップ派遣報告**（申請者用）

・派遣終了後、2週間以内にデータにてご提出ください。

・派遣の様子が分かる写真等についても画像データで、お送りください（5枚程度）。

・関連する資料等についても、合わせてご提供ください。

|  |
| --- |
| ■組織・団体名 |
| ■記入者の所属・氏名 |
| ■派遣日・派遣ｺｰﾃﾞｨﾈｰﾀｰ・実施内容・参集者数(生産者〇名、栄養士〇名、行政○名等)※参集者数には、派遣コーディネーター、まちむら職員、国関係者を含めない数を記入ください。 |
| 派 遣 日 |  |
| 派遣コーディネーター |  |
| 実施内容 |  |
| 参集者数 |  |

以下、様式の枠にとらわれずに、具体的にご記入ください。

|  |
| --- |
| **■派遣報告** |
| **1　派遣指導の内容**※コーディネーターから指導を受けた内容について記載してください。 |

|  |
| --- |
| **2　指導の成果****3　指導を受けた側の所感・今度の展望**※実際に指導を受けた側の意見、今後の目標、取組予定などを記載してください。 |

|  |
| --- |
| **≪自由記入欄≫**※感想や今後に向けた希望等がございましたらご記入ください。 |
|  |