

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 応募用紙

記入日: 令和 年 月 日

1 応募者について

組織・団体名			
ご記入者	(所属・役職) ふりがな (氏名)		
※派遣当時と変更がある場合には、下記をご記入ください。			
住所	〒		
TEL		FAX	
メール			

※様式の枠にとらわれず、具体的にご記入ください

2 派遣希望の内容

1	フォローアップを希望する理由	
2	希望する指導内容	
3	希望するコーディネーター	
4	派遣を希望する時期	

3 地場産物利用の現状

派遣当時からの変化、直近の地場産物利用率等をご記入ください。

--