

(様式2)

年 月 日

京都府知事 様

住 所
団体名
代表者名

京都府地域活動アドバイザー派遣事業結果報告書

1. 派遣実施日 ※派遣回数に応じて記入してください。	
1回目	年 月 日 () : ~ :
2回目	年 月 日 () : ~ :
3回目	年 月 日 () : ~ :
2. 派遣回数	全 () 回
3. 地域活動アドバイザーの氏名	
4. 各回の派遣内容 (相談・支援内容や受けた助言の内容など)	
1回目	
2回目	
3回目	
5. 地域活動アドバイザー派遣を受けて	
(1) 今回の地域活動アドバイザー派遣について、点数で表すと何点ですか。10点満点でお聞かせください。	
_____点	
(2) (1) の回答の理由について、教えてください。	

注 今回の派遣によりできた成果物等、内容が分かるものがあれば添付してください。