（様式２）

　　年　　月　　日

京都府知事　西　脇　隆　俊　様

住　所

団体名

代表者名

地域交響プロジェクト専門家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（　　）　　：　　～　　：  ４回目　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　：  ５回目　　　　年　　月　　日（　　）　　：　　～　　： | |
| ２．派遣回数 | 全（　　）回 |
| ３．派遣した専門家の氏名 |  |
| 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  ４回目  　５回目 | |
| ５．専門家派遣を受けて | |
| 1. 今回の専門家派遣について、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。