

様式第1号

キズキアイとっとりファシリテーター派遣事業申請書

令和 年 月 日

鳥取県男女協働未来創造本部 県民運動課長 様

主催者住所  
主催者名称  
代表者氏名  
担当者氏名  
電 話  
F A X  
E-Mail

キズキアイとっとりファシリテーター派遣事業実施要領第4条の規定により、次のとおりファシリテーターの派遣を申請します。

1 派遣希望事業	<input type="checkbox"/> セミナー等 <input type="checkbox"/> 伴走支援
2 希望する内容	
3 派遣希望の日時	(第一希望) 令和 年 月 日 ( ) 時 分 から 時 分 まで (第二希望) 令和 年 月 日 ( ) 時 分 から 時 分 まで
4 派 遣 場 所	(所在地 )
5 対象者及び予定人数	
6 ファシリテーター等に関する 要望事項	

キズキアイとっとりファシリテーター派遣事業決定通知書

番 号  
令和 年 月 日

(主催者名称) 様

鳥取県男女協働未来創造本部県民運動課長  
( 公 印 省 略 )

令和 年 月 日付けで申請のありましたファシリテーター派遣につきましては、下記のとおり決定しましたのでキズキアイとっとりファシリテーター派遣事業実施要領第5条第1項の規定により通知します。

また、実施結果につきましては事業終了後10日以内に、別紙様式第3-1号により報告してください。

併せて、別紙様式第3-2号のアンケートを実施し、その結果について提出をお願いします。

記

1 主催者及びセミナー等の名称

2 派遣の日時

3 派遣場所

4 派遣するファシリテーター

5 その他

ファシリテーターに対する謝金及び旅費は県から直接支払いますので、それ以外の必要経費については貴団体において御負担をお願いします。

キズキアイとっとりファシリテーター派遣事業依頼書

番 号  
令和 年 月 日

(派遣ファシリテーター) 様

鳥取県男女協働未来創造本部県民運動課長  
( 公 印 省 略 )

下記の内容で実施することとなりました、キズキアイとっとりファシリテーター派遣事業について、ファシリテーターをお願いします。

記

1 事業の名称	
2 セミナー又は伴走支援のテーマ及び分野	
3 主催者	住 所 名 称 代表者氏名 担当者氏名 連絡先
4 日 時	
5 場 所	(所在地 )
6 対象者及び予定人数	
7 ファシリテーターへの要望事項	

様式第3号

## キズキアイとっとりファシリテーター派遣事業実施結果報告書

令和 年 月 日

鳥取県男女協働未来創造本部 県民運動課長 様

主催者住所  
主催者名称  
代表者氏名  
担当者氏名  
連絡先

キズキアイとっとりファシリテーター派遣事業実施要領第7条の規定により、次のとおりセミナー等の実施結果を報告します。

1 事業の名称	
2 実施日時	
3 ファシリテーター氏名	
4 実施場所	(所在地 )
5 参加者数 (主な内訳)	
6 セミナー等の成果	

※ セミナー等の場合は開催案内、配布資料や写真、セミナー等を実施したことが分かる書類を添付してください。