相談支援（非公開型）応募フォーム

◇担当者名

◇都道府県・市町村名

◇団体・自治体名／部署名

◇連絡先電話番号

◇連絡先メールアドレス

◇相談内容の区分（相談内容に近いものに○印）

　　　「断らない相談支援」　「参加支援」　「地域づくりに向けた支援」

◇相談内容の概要、助言を受けたい点（400字程度）

◇その他（自由記載）

「地域づくり人材養成研修」受講の有無・ブロック名

　※この相談支援事業に応募される団体・自治体関係者のなかで、上記研修を受講した方がいらっしゃる場合は、下記に記入をお願いします。

・受講日／ブロック名

・受講者名

※応募内容に関連する資料などがありましたら添付してください。