|  |  |
| --- | --- |
| 報告日 | 令和　年　月　日 |
| 報告開示 | 回目 |

リーフラス株式会社　御中

**地域スポーツクラブ活動アドバイザー派遣制度活用報告書**

1. **申請団体情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治体名 |  | 代表者 |  |
| 担当者部署 |  | TEL |  |
| 担当者役職、氏名 |  | E-mail |  |

1. **派遣に関する情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **派遣されたアドバイザー** |  | | **派遣された事業名**  **（地方公共団体の事業名）** |  |
| **場所名** |  | | **住所** |  |
| **実施日時** |  | | **参加者合計**  ※ ()内はオンラインの人数 |  |
| **参加者属性** | **参加人数** | | **参加者属性** | **参加人数** |
|  | 人 | |  | 人 |
|  | 人 | |  | 人 |
| **内容** | | | | |
|  | | | | |
|
|
|
|
|
| **結果どうなったか　（箇条書き可）** | | | **アドバイザー支援の様子　　※写真添付** | |
|  | | |  | |
| **満足度** | | |
| （下の数字に○をつけてください）  １　―　２　―　３　―　４　―　５  低い　　　　　　　　　　　　　　　　　　高い  ※満足度の評価は上の尺度で任意にお答えいただけますが、特に基準を述べられる場合は、「結果どうなったか」の欄に基準を記してください。 | | |
| **報告書の公開許可** | | □　公開可能　／　□　公開不可 | | |

・内容について、1枚に書ききれない場合は、適宜ページを増やして記入してください。

・報告書と関連資料（講演会の要項等）を併せて１つのPDFにしてご提出ください。

・メールの件名及びファイル名は「開催日\_開催自治体\_事業名」としてください。

（例：2024年10月14日実施の場合→241014\_▲▲市\_○○部活動移行に向けた○○事業）

・報告書は「メールアドレス：advisor@leifras.co.jp」までご提出ください。