（様式第２号）

**茨城県環境アドバイザー派遣報告書**

令和　　年　　月　　日

茨 城 県 知 事　殿

　　　　　　　　　　　　　　（〒　　　－　　　　）

主催団体住所

主催団体名称

代表者氏名

担当者氏名

電　　　話

緊急連絡先

茨城県環境アドバイザー派遣要領第５条の規定に基づき，次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施日  実施時間 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　）  　　　午前・午後　　　：　　　～　　　： |
| 講演会等の名称 |  |
| 派遣場所  所在地・会場名 | TEL |
| 参加対象者 | 参加人数　　　　人 |
| アドバイザー氏名 |  |
| 講演会等の内容 | |
| 感想 | |

※当日使用した参考資料（レジメ・パンフレット）がある場合は添付してください。

※**当日の活動の様子がわかる写真を２枚程度添付してください。**