事前申請書

**（１）申請団体の基本情報・依頼詳細**

|  |  |
| --- | --- |
| **地方公共団体コード（6桁）** |  |
| **団体名** |  |
| **人口** | 人（　年　月　日現在） |
| **職員数**※概数で差し支えありません。 | 人 |
| **情報化推進状況及び**  **情報化計画等の策定状況等** |  |
| **依頼内容、理由** |  |
| **アドバイザー 派遣希望時期**  ※何月から何月までの間に派遣を希望するか記載ください。 | 年　　月　～　　　　年　　月 |
| **アドバイザー 派遣希望回数**  ※最大５回。状況に応じて回数の変更は可能ですので、現時点でのご希望を記載ください。 | 回 |
| **第一回目の派遣希望日時**  ※申請日の２週間後以降の日にちをご指定ください。  ※開始時刻～終了時刻含め記載ください。 | 第一希望　　　年　月　日 00：00～00：00  第二希望　　　年　月　日 00：00～00：00  第三希望　　　年　月　日 00：00～00：00 |
| **実施方式（オンライン・実地）**  ※実地の場合は実施場所についても記載ください。 |  |

**（２）担当者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |