申込日　 年　　月　　日

専門家派遣申込書

福岡県生涯現役チャレンジセンター長　　殿

下記のとおり、専門家派遣を申し込みます。

なお、本事業は福岡県が実施する事業であることを確認し、福岡県生涯現役チャレンジセンターと福岡県が支援の経過及び成果の情報を共有することを了承します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体等の名称 | |  | | | | | | | | | |
| 代表者氏名 | | 印　（署名する場合は押印省略可） | | | | | | | | | |
| 所在地 | | 〒 　－ | | | | | | | | | |
| 担当者 | | 部署・職名 | |  | | | | | 氏名 |  | |
| 連絡先 | | TEL | －　　　－ | | | | FAX | | －　　　－ | | |
| メールアドレス（登録用） | | | |  | | | | | |
| 団体等の主な  事業内容 | |  | | | | | | | | | |
| 団体等における  就業者の数  (正規、非正規その他就業者すべて含む) | | 59歳未満 | | | 60～69歳 | | | 70歳以上 | | | 合計 |
| 人 | | | 人 | | | 人 | | | 人 |
| 支援を受けたい事業 | 現状・課題 |  | | | | | | | | | |
| 専門家に  期待する  支援内容 |  | | | | | | | | | |
| 支援により  増加する  高齢就業者数  （見込み） |  | | | | | | | | | |
| 本事業を知った  きっかけ | |  | | | | | | | | | |

記入後、生涯現役チャレンジセンターへ郵送、ＦＡＸ、メールいずれかの方法でご提出下さい。

〒812-0013　福岡市博多区博多駅東1-1-33 はかた近代ビル 福岡県生涯現役チャレンジセンター宛て

ＦＡＸ：092-432-2513　メールアドレス：info@geneki-f.net