（第１号様式（専）1／2）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人・農地プランの実質化を推進する専門家派遣申請書  令和　　年　　月　　日  群馬県担い手育成総合支援協議会会長　様  　　（群馬県農業経営相談所）  　　　　　　　　申請者　住　　所  氏　　名　市町村長名  　　　　　　　　　　　　印  　下記のとおり、人・農地プランの実質化に係コーディネーター役の専門家の派遣を申請します。  記 | | | |
|  | １　派遣希望日 | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　 時 　分～　 時 　分 |  |
| ２　派遣場所 | 名　　称  住　　所　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　） |
| ３　派遣を希望する専門家名と依頼内容 | ①専門家名：  ②依頼内容 |
| ４　派遣地域名称 |  |
| ５　参集者 |  |
| ６　地域のアンケート調査の実施の有無等 | □ 実施済み　□ 未実施 ※該当する方に印を付して下さい  実施済みの場合は,アンケート調査結果の概要などを添付ください。 |
| ７　派遣地域の概　要 |  |

（第１号様式（専）2／2）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ８　派遣地域の農業概要 | ※ 地域農業の概要説明の他、農地の総面積のほか、田畑別の面積、地域内の担い手、土地利用型農業等についても記入ください。 |  |
| ９　担当者と  　　連絡先 | 担当部署：　　　　　　　　　　（電話：　　　　　　　）  担当者：　　　　　　　　　　　（email：　 　　　） |
| ※　申請時間は、４時間以内としてください。  ※　地域全体の地図とアンケート結果の概要（実施済みの場合）を添付してください。  ※　7派遣地域の概要や8派遣地域の農業概要などについて既存の資料がある場合は、本申請書に記入せず、該当する資料を添付してください。  ※　記入スペースが不足するときは、必要に応じて広げてください。 | | | |

（第２号様式（専））

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 人・農地プランの実質化を推進する専門家派遣決定書  令和　　年　　月　　日  　　　　市町村長等名  　　　　　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　群馬県担い手育成総合支援協議会会長  （群馬県農業経営相談所）  　令和　　年　　月　　日付けで申請のありました首題の専門家派遣について、下記のとおり決定したので通知します。  　なお、終了後は速やかに別紙4号様式（専）「人・農地プランの実質化を推進する専門家派遣報告書」に関係書類を添え、提出してください。  記 | | | |
|  | １　派 遣 日 時 | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　 時 　分～　 時 　分 |  |
| ２　派 遣 場 所 | 名　　称  住　　所  電話番号 |
| ３　派遣する専門家の氏名 |  |
| ４　その他 |  |
|  | | | |

（第３号様式（専））

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 人・農地プランの実質化を推進する専門家派遣書  令和　　年　　月　　日  　　　　（専門家）  　　　　　　　　　　　　　　様  　　　　　　　　群馬県担い手育成総合支援協議会会長  （群馬県農業経営相談所）  　令和　　年　　月　　日付けで、○○市町村等より申請のありました首題の専門家派遣について、下記のとおり派遣をしたいので、ご承諾くださいますようお願いいたします。  記 | | | |
|  | １　派 遣 日 時 | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　 時 　分～　 時 　分 |  |
| ２　派 遣 場 所 | 名　　称  住　　所  電話番号 |
| ３　派遣の内容 | 添付の「第１号様式（専）人・農地プランの実質化を推進する専門家派遣申請書」のとおり。 |
|  |  |
|  | | | |

（第４号様式（専門））

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 人・農地プランの実質化を推進する専門家派遣報告書  令和　　年　　月　　日  群馬県担い手育成総合支援協議会会長　様  　　（群馬県農業経営相談所）  　　　　　　　 申 請 者 　住　　所  （市町村等）氏　　名  　　　　　　　　　　　　印  　令和　　年　　月　　日付けで派遣決定通知がありました首題の専門家派遣の派遣実績について、下記のとおり報告します。  記 | | | |
|  | １　実 施 日 時 | 令和　　年　　月　　日（　曜日）　 時 　分～　 時 　分 |  |
| ２　実 施 場 所 | 名　　称  住　　所　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　） |
| ３　派遣を受けた  専門家氏名 |  |
| ４　地域の名称 |  |
| ５　派遣概要 | ① 内容（式次第等の会合の流れ）  ② 参加者の属性  ③ グループワークと参加者からの意見等  ④ 助言内容等    ⑤ その他 |
| ６　今後の取り組みや方針等 |  |
|  |  |
| ※当日使用した資料や写真等を添付のこと。 | | | |