

高知県産業振興推進部産業政策課長 様

申請者
所在地
団体名称等
代表者職・氏名
電話

高知県SDGs推進アドバイザー派遣申請書

高知県SDGs推進アドバイザー制度実施要綱第7条の規定により、下記のとおり申請します。

記

- 1 支援を必要とする内容

- 2 アドバイザーの氏名等
氏名
所属・役職
住所 〒
電話
E-mail

- 3 指導及び助言の回数及び謝金額（謝金額は旅費を除く額）
指導及び助言 回 （謝金 円× 回）

- 4 添付資料
 - （1）派遣概要書（様式第2号）
 - （2）アドバイザー経歴書（様式第3号）
 - （3）申請者の現在の活動内容や課題等補足資料（自由様式）
 - （4）団体等の定款、規約、会則又は活動の概要等（任意団体のみ）

様式第2号（第7条関係）

高知県SDGs推進アドバイザー派遣概要書（当初・変更）

提出日： 年 月 日

＜申請者概要＞					
団体等名称		業種等		創業	年
所在地		TEL		売上高	万円
代表者		FAX		従業員	人
担当部署・係		URL		資本金	万円
担当者名		e-mail			
主力事業(商品等)					
アドバイザー氏名					
＜事業概要＞					
派遣を希望するテーマ：					
事業の現状・背景：					
事業の課題や目標：					
アドバイザーへの依頼事項：					
＜指導及び助言実施計画＞					
1) 年 月 日 () 時間 参加人数： 人 実施場所： 概要：					
2) 年 月 日 () 時間 参加人数： 人 実施場所： 概要：					
3) 年 月 日 () 時間 参加人数： 人 実施場所： 概要：					
4) 年 月 日 () 時間 参加人数： 人 実施場所： 概要：					
5) 年 月 日 () 時間 参加人数： 人 実施場所： 概要：					
＜その他特記事項＞					

※その他補足資料があれば、添付してください。

様式第3号（第7条関係）

高知県SDGs推進アドバイザー経歴書（当初・変更）

申請者名：

提出日： 年 月 日

アドバイザー氏名			
所属・役職			
連絡先住所	〒 _____ □所属 □自宅		
e-mail		電話 番号	
指導及び助言の際の 旅行経路 (複数ある場合は日程 ごとにそれぞれ記入)	出発地・住所：自宅・所属・その他用務地 _____ 県 _____ 市・・・・ 目的地名称・住所： 宿泊：無 有（ 泊） 帰着地・住所：自宅・所属・その他用務地 _____ 主な交通機関：自家用車・航空機・鉄道 送迎区間：無 有（ ～ 間）		
支援等 専門・得意分野 (複数選択可)	【業種】 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 畜産業 <input type="checkbox"/> 林業 <input type="checkbox"/> 水産業 <input type="checkbox"/> 製造業（食品） <input type="checkbox"/> 製造業（ ） <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> その他観光業（ ） <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> その他（ ） 【分野】 <input type="checkbox"/> エネルギー使用量削減（省エネ等） <input type="checkbox"/> エネルギー転換 <input type="checkbox"/> 資源使用量削減 <input type="checkbox"/> 資源利活用（バイオマス等） <input type="checkbox"/> 廃棄物発生量削減 <input type="checkbox"/> 3R（リデュース・リユース・リサイクル） <input type="checkbox"/> 温室効果ガス排出量削減 <input type="checkbox"/> 大気汚染物質排出量削減 <input type="checkbox"/> 水使用量削減 <input type="checkbox"/> 排水管理（水質汚濁防止等） <input type="checkbox"/> 生物多様性・調達（FSC等） <input type="checkbox"/> 事業所での生物多様性（緑化等） <input type="checkbox"/> 環境教育 <input type="checkbox"/> 原材料（再生原材料等） <input type="checkbox"/> 製品開発（環境配慮設計等） <input type="checkbox"/> 製造工程 <input type="checkbox"/> 流通 <input type="checkbox"/> 雇用条件（障害者雇用等） <input type="checkbox"/> 雇用環境（働き方改革等） <input type="checkbox"/> 地域貢献 <input type="checkbox"/> 地域配慮（騒音等） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
所有する資格※			
アピールポイント※ (任意・100文字 以内)			
略歴※			
年			
実績（今回の申請内容に関する過去5年以内の実績）※			
年			

※印について、既存の資料等がある場合は、記載に代えて添付いただいても結構です。

(情報公開の範囲)

派遣希望事業者からの希望があれば、経歴書の内容を閲覧に付しますので、あらかじめご了承ください。なお、非公開を希望される場合は下記にチェックを入れてください。チェックのある項目については、閲覧の際に公開しません。

下記について、非公開を希望します。				
<input type="checkbox"/> 連絡先住所	<input type="checkbox"/> e-mail	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> 支援等専門・得意分野	<input type="checkbox"/> 所有する資格
<input type="checkbox"/> アピールポイント	<input type="checkbox"/> 略歴	<input type="checkbox"/> 実績		

様式第4号（第8条、第10条関係）

番
年 月 日

様

高知県産業振興推進部産業政策課長

高知県SDGs推進アドバイザー派遣(変更・中止)の決定について

年 月 日付で申請のあった高知県SDGs推進アドバイザー派遣については、派遣(変更・中止)を決定しましたので、高知県SDGs推進アドバイザー制度実施要綱第8条(10条)の規定により通知します。

様

高知県産業振興推進部産業政策課長

高知県SDG s 推進アドバイザー派遣(変更・中止)の決定について

年 月 日付で から高知県SDG s 推進アドバイザー派遣の依頼がありました。つきましては、 へのアドバイスをさせていただきたく、派遣(変更・中止)を決定しましたので、高知県SDG s 推進アドバイザー制度実施要綱第8条(10条)の規定により通知します。

なお、指導及び助言が完了したときは、その日から30日以内又は3月末日（3月末日が閉庁日の場合はその直前の開庁日）のいずれか早い日までに、様式第8号により報告書をご提出ください。

高知県産業振興推進部産業政策課長 様

申請者
所在地
団体等名称
代表者職・氏名
電話

高知県SDGs推進アドバイザー変更（中止）申請書

年 月 日付け 第 号で決定を受けた内容を変更（中止）したいので、高知県SDGs推進アドバイザー制度実施要綱第9条の規定により、下記のとおり承認を申請します。
記

1 変更内容

- ・アドバイザーの変更 () → ()
- ・アドバイス内容の変更
〔
〕
- ・指導及び助言の回数の変更 (回) → (回)
- ・その他

2 変更後の謝金等

円× 回

3 変更（中止）に至った理由

4 添付資料

- (1) 変更派遣概要書（様式第2号）
- (2) アドバイザー経歴書（様式第3号） ※アドバイザーを変更する場合
- (3) 申請者の現在の活動内容や課題等補足資料 ※今回の変更内容を補足するもの

様式第7号（第13条関係）

高知県SDGs推進アドバイザー指導及び助言内容報告書（実施主体用）

実施主体名：

提出日： 年 月 日

アドバイザー氏名		第 回 / 全 回
指導及び助言実施日時	月 日 時～時	実施場所（住所） ()
参加者	名 ()	
移動手段、経路	出発地（住所）：自宅・所属 () 指導及び助言実施場所（住所）： () 宿泊：無 有 (泊) 帰着地（住所）：自宅・所属 () 送迎区間：無 有 (~) 他	
相談内容及び問題点（項目別に記載）	指導及び助言の内容（同左）	
初回・中間：次回までの課題 最終回：課題の解消や目標の達成状況など		

※その他実績のわかる資料があれば添付してください。

様式第8号（第15条関係）

高知県SDGs推進アドバイザー指導及び助言内容完了報告書（アドバイザー用）

提出日： 年 月 日

アドバイザー氏名	
指導対象	
指導及び助言 実施日 時・場所	月 日 於： 月 日 於： 月 日 於：
指導対象の課題等	
指導及び助言の内容	
課題の解消や目標の達成状況・今後の課題等	

※必要に応じて別紙等を追加してください。

高知県産業振興推進部産業政策課長 様

所在地
 団体等名称
 代表者職・氏名
 電話

高知県SDGs推進アドバイザー実績報告書

年 月 日付け 第 号で決定を受けた内容を下記のとおり実施したので、高知県SDGs推進アドバイザー制度実施要綱第16条の規定により、その実績を報告します。

記

1 アドバイザー名
アドバイザー :
2 指導及び助言の実施概要
第1回: 年 月 日 時～ 時 概要
第2回: 年 月 日 時～ 時 概要 適宜行追加
3 課題の解消や目標の達成状況など ※派遣概要書に記載した「事業の課題や目標」について記載
課題1 : 目標1 : 適宜行追加
4 指導及び助言を受けての今後の予定
5 アドバイザーに対する感想等 ※指導方法や指導内容の的確さなど
(指導及び助言の効果) いずれかに○をして下さい。 1. 課題解消や目標達成に向けて大変参考になった 2. 課題解消や目標達成に向けてある程度参考になった 3. 参考にならなかった (具体的感想)

※その他実績がわかる資料を添付してください。

高知県産業振興推進部産業政策課長 様

申請者
所在地
団体等名称
代表者職・氏名
電話

高知県SDGs推進アドバイザー進捗状況報告書

年 月 日付け 第 号で決定を受けた内容を下記のとおり実施したので、高知県SDGs推進アドバイザー実施要綱第 17 条の規定により、その進捗状況を報告します。
記

1 アドバイザー名
アドバイザー :
2 課題の解消や目標の達成状況、その後の進捗状況 ※ 派遣概要書に記載した事業の課題や目標ごとに、自己評価【○△×】と達成状況や、その後の進捗状況等を記載。
課題 1 自己評価【 】 達成状況： 目標 1 自己評価【 】 達成状況： 適宜行追加
3 今後の対応予定

※その他補足資料を添付してください。

※自己評価 ○：概ね達成できた △：目標には達しないが数値的に成果がある等、将来達成が見込まれる
×：達成できなかった（事業中止等を含む）