研修派遣　申込用紙

（一次締切：令和７年５月２２日）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自治体・団体名 | 自治体名 | | 地域運営組織（RMO）名 |
|  | |  |
| 地域運営組織（RMO） | 役職名 |  | |
| 氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
|  | 所属・職 |  | |
| 氏名 |  | |
| 電話番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| ※自治体側の情報としてご記入ください。自治体担当者の方が事業に同行・参加する必要はありません。 | | | |
| 地域活性化センター等研修受講 | 研修会名称 |  | |
| 学びたいこと |  | |

（申込注意事項）

・対象はRMO（地域運営組織）の役員等で、参加人数は原則１名となります。

・参加者の旅費や受講料などはセンターが負担します。お住まいの場所から松山空港や最寄駅までの交通費や、派遣中の食費・交流会などの経費は参加者にご負担いただきます。

・センター職員が同行します。

・応募多数の場合は選考となる場合があります。

・予算の都合によりご希望に添えない場合があります。

・参加後にレポートをご提出いただきます。

・詳細は、参加・受講決定後に別途お知らせします。ご不明な点がござましたら（公財）えひめ地域活力創造センター（担当：田村、池田、植田）電話（０８９）９２６－２２００までお問合せください。

（申込期限・提出先）

この申込用紙に必要事項を記入し、５月２２日(木)までに（公財）えひめ地域活力創造センターへ、メールでお送りください。（必着）

メールアドレス：ehime-chiiki@ecpr.or.jp