

## 山形県環境アドバイザー実績報告書

平成 年 月 日

山形県環境科学研究センター所長 殿

	〒
	住 所 _____
申請者	団 体 名 _____
	代表者名 _____
担当者	氏 名 _____
	連絡先住所 _____
	TEL/FAX _____
	e-mail _____

山形県環境アドバイザー派遣要綱に基づき、次のとおり報告します。

実 施 日 時	平成 年 月 日 ( 曜日 ) 午前・午後 : ~ :	
実 施 場 所	名 称	
	住 所	
講 演 会 等 の 名 称		
環 境 ア ド バ イ ザ ー 名		
受 講 者 数		
講演等内容 (演題)  (内容)		
○ 意見・感想等 (講演の内容や講師について、また、今後学んでみたい分野について記入してください。)		

※ 講演等の実施状況を確認できる写真、または画像ファイルを3枚程度添付してください。