

北海道SDGs推進人材バンク 活用申込書

受付番号	
------	--

申込年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

北海道SDGs推進人材バンク 事務局 行

次のとおり登録者の活用を申し込みます。

○申込者の概要

申込者名				
代表者	(役職)		(氏名)	
所在地	〒			
申込者の活動概要				
担当者	(所属)			
	(役職)		(氏名)	
連絡先	(電話)		(FAX)	
E-mail				

○活用希望の内容

希望する登録者	登録No		(氏名)	
希望時期				
活動場所				
希望する活動内容 ※具体的な内容を記載				
その他活用にあたって必要な事項				