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。

〇申込者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

〇活用希望の内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| その他活用に当たって必要な事項 |  |