（様式第１号）

とっとりSDGs伝道師派遣申込書

　　年　　月　　日

　公益財団法人とっとり県民活動活性化センター理事長　様

　　　　　　　　〒

所　　在　　地

企業・団体等名

代表者名

担当者名

（電話）

　　　　　　　　　　（FAX又は電子メール）

　とっとりSDGs伝道師の派遣を受けたいので、次のとおり申し込みします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣希望日時 | 第１希望　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：  第２希望　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　：  第３希望　　　　年　　月　　日（　）　　　：　　　～　　　： | |
| 研修会等の名称 |  | |
| 派遣希望場所  （所在地、名称等） |  | |
| 研修会等の参加者  及び予定人数 |  | |
| 希望する講演等の内容についての概要（具体的に記入してください）  【テーマ】  【内容】 | | |
| （特に希望がある場合に記載）  派遣を希望するとっとりSDGs伝道師氏名  第１希望：  第２希望： | | （その他、希望事項がある場合は記入してください） |