提案募集型シート

■「公民共創にあたって求める要件」「留意事項」の確認の有無（どちらかに☑）

　　□　確認・了承した　　□　確認・了承していない（対話を進めることができない場合があります。）

* 募集リストから、提案の対象となるテーマのNo.と名称を選び記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| リストNo． | No． | テーマの名称 |  |

* 貴法人等の情報及び提案の内容を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提案タイトル |  |
| 法人名 | （フリガナ） |
|  |
| 法人所在地 |  |
| グループ提案の場合構成法人 |  |
| 連絡先（担当者） | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| Eメール |  |
| 電話番号 |  |
| 対話希望日 | 第１希望 | 　　月　　　日（　　）ＡＭ ・ ＰＭ　　 | □対面　□オンライン |
| 第２希望 | 月　　　日（　　）ＡＭ ・ ＰＭ | □対面　□オンライン |
| 第３希望 | 月　　　日（　　）ＡＭ ・ ＰＭ | □対面　□オンライン |
| 第４希望 | 月　　　日（　　）ＡＭ ・ ＰＭ | □対面　□オンライン |
| 提案日から５日以降の土・日・祝を除いた日の中から希望する日・時間帯をご提示ください。（調整に時間を要する場合がございます。） |
| 相談・提案内容 | * 相談・提案内容を詳細に記載してください。
* 別紙に相談・提案内容をまとめて添付いただいてもかまいません。
 |