**公民連携　対話申込みシート**

**提出日：令和　　年　　月　　日**

対話のため貴法人等の情報及び提案の概要を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 提案のタイトル |  | | | | | |
| 法人・団体名 |  | | | | | |
| 法人・団体  所在地 |  | | | | | |
| 連絡担当者 | 氏名 | | |  | 所属部署 |  |
| E-mail | | |  | | |
| Tel | | |  | | |
| URL | | | 法人・団体等のwebページがある場合、そのURLをご記入ください。 | | |
| 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （スケジュール調整のため記入してください。） | | | | | | |
| 月　　日（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | | |
| 月　　日（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | | |
| 月　　日（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | | |
| 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職等 | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
|  | | |  | | | |
| 提案の内容をできるだけ具体的に記載してください。　※ 別紙で企画書等を添付して頂いても結構です。 | | | | | | |
|  | | | | | | |