年　　　月　　　日

**別紙１**

**地域と研究者等を結ぶ　自治体学会マッチング事業　紹介申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団 体 名 |  |
| 代 表 者 | 氏 名 |  |
| 所 属 |  |
| 連絡先 | 住　所 | 〒 |
| 電　話 |  |
| e-mail |  |
| 勉強会等参加者（記入欄が足りない場合は、別紙（任意様式）を添付してください） |
|  | 氏　　　　　名 | 所　　　　　属 | 会員・非会員別（○を付けてください） |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
|  |  | 会員・非会員 |
| 講師（地域）に希望するテーマ・専門 |
|  |

|  |
| --- |
| 第１回勉強会 |
|  | 開催時期（予定） | 年　　　　　月　　　　　日（　　） |
| 内容（予定） |  |
| 第２回勉強会 |
|  | 開催時期（予定） | 年　　　　　月　　　　　日（　　） |
| 内容（予定） |  |
| 勉強会を３回以上計画している場合は、開催時期（予定）のみ記載してください。 |
|  | 開催時期（予定） |  |
| Zoom環境提供の希望について（○を付けてください） | 希望する　　・　　希望しない |