（FAX:03-6328-0298）

復興庁　企業連携推進室

結の場　担当　宛

**令和元年度地域復興マッチング「の」　参加申込書**

記入日：令和元年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| URL |  | | |
| ご担当者 |  | 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  | | |

|  |
| --- |
| 参加を希望されるワークショップの開催地をお選びください（複数参加もご検討ください）。 |
| (　　)　10月23日(水)　　宮城県石巻市 |
| (　　)　11月11日(月)　　福島県いわき市 |
| (　　)　11月20日(水)　　岩手県盛岡市 |

以下、１～４について、ご記載をお願いいたします。**なお、枠の大きさは自由にご変更ください。**

１．貴社の事業概要と所属部署の業務内容について、簡潔にご記載ください。

|  |
| --- |
|  |

２．被災地の産業・企業の復興支援のため、貴社で支援可能な被災地域企業との連携や支援策などをご記載ください。　（イメージでも構いません）

|  |
| --- |
|  |

３．貴社のこれまでに実施してきた復興支援の取り組みを、ご記載ください。

|  |
| --- |
|  |

４．その他、自由にご記載ください（事業説明のご希望や、結の場への期待など）。

|  |
| --- |
|  |

**※申込期日：9月27日（金）**以上