

**プリントアウト及び電子媒体での応募が必要です**

平成 年 月 日 提出

|                   |                                  |            |       |
|-------------------|----------------------------------|------------|-------|
| フリガナ<br>団体名称      |                                  |            |       |
| 部署                |                                  |            |       |
| 団体連絡先             | 〒<br><br>電話番号（        ）        — |            |       |
| 担当者（役職）           |                                  |            |       |
| E-mail            |                                  |            |       |
| 主な取組みの名称          |                                  |            |       |
| 対象地域              | （都道府県）                           | （市区町村）     |       |
| 取組み実施期間           | 年        月～                      | 年        月 | ・継続予定 |
| 応募理由<br>（400 字程度） |                                  |            |       |
|                   | 主な取組み内容が把握できる Web サイト            |            |       |