

ローカルSDGs四国 入会申込書

★個人の入会申し込みの場合は、*印のついた項目は記入不要です。

ローカルSDGs四国共同代表 殿

申込日 西暦 年 月 日

フリガナ					
団体名・個人名	☐ LS四国HPの会員一覧に掲載を希望されない場合は、 ☐ のところへ ☒ をご記入ください。				
*フリガナ		*役職			
*代表者					
団体・個人 HP、SNS					
*業種					
フリガナ		所属			
担当者		役職			
所在地・住所	〒				
電話番号		FAX番号			
E-mail	☐ メルマガ配信が不要の際は ☐ のところへ ☒ をご記入ください。				
推薦団体 (個人会員 申込のみ)	推薦団体 1 (団体名)				
	推薦団体 2 (団体名)				
団体・個人の活動概要 (300字程度)					
団体・個人として取り組んでいるまたは取り組みたいゴール (複数選択可)					
 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐
 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐
 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	 ☐	

反社会的勢力排除に関する誓約（必須）

☒ 当機関は、下記の事項について誓約をいたします。

当機関は、自ら（主要な出資者、役員、職員及びそれに準ずる者並びに親会社、子会社等の関連組織を含む）が暴力団、暴力団員・準構成員、暴力団関係企業、特殊知能暴力集団の関係者その他公益に反する行為をなす者(以下「暴力団員等」という)でないこと、並びに、過去5年間もそうでなかったこと、及び次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ暴力団員等を利用しないことを誓約する。

※ご記入いただきました個人情報は、本事業運営管理の目的にのみ使用しセキュリティ対策等を講じ厳重に取り扱います。利用目的終了後は、事務局で責任をもって廃棄します。

以下の質問にご回答願います

①ローカルSDGs四国に期待すること

②団体・個人ができる支援、他団体へのアピール

③所属を希望する分科会・チーム

【入会申込書提出先】

ローカルSDGs四国事務局

メール：info@ls459.net FAX：087-823-5675