**協賛団体登録申請書**

様式１

令 和　　年　　月　　日

多摩川の外来植物駆除の活動の趣旨に賛同し，下記のとおり協賛団体として登録申請いたします。

**一般社団法人 生物多様性保全協会　殿**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 活動の名称 | 第１７回　多摩川の外来植物駆除　～守ろう多摩川のいきもの～ | | |
| 期　　　日 | 令和 元 年６月９日（日）　10：00～12：00 | | |
| 団　体　名 |  | | |
| 住　　　所  (ホームページ) | 〒 －  (URL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| ご 担 当 者  氏　　　 名 |  | 所属部署 |  |
| お電話番号 |  | Ｆ Ａ Ｘ |  |
| Ｅ－mail |  | | |

協賛団体としてご協力いただける内容（該当箇所に□に **レ**印をおつけ下さい。複数可。）

|  |
| --- |
| **協力の内容**  □ 当日の駆除活動への参加（外来植物の駆除，参加者の安全確認や誘導 等）  参加予定人数　　　 人　（内 中学生以下　　　 人）  □ 市民等の参加者にプレゼントする試供品や商品，グッズ等の物品の提供  □ その他（　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  **広報活動の支援の内容**  □ 貴団体のWebページやメーリングリスト等による開催案内，活動報告等の掲載  **当協会が発行するチラシ等の貴団体名の掲載**  □ 協賛欄への貴団体名の掲載を希望します  □ 協賛欄への貴団体名の掲載は希望しません |

|  |
| --- |
| **協賛団体登録申請書はE-mailでお送りください(代表者の押印は不要です)。**  E‐mailアドレス： [bd\_gairai@googlegroups.com](mailto:bd_gairai@googlegroups.com)（問合せ担当：井上） |

**一般社団法人 生物多様性保全協会**

〒150-0002 東京都渋谷区渋谷二丁目５番２号

電　話：03-5466-3530/ＦＡＸ：03-3797-9277

Ta-17-190603-3