

(様式2) マッチング提案シート

記入日：2023年3月6日

1. マッチング提案団体情報	
団体名	株式会社 ■■■
担当者名	福島市 花子
所属・役職	企画課 課長
連絡先（電話）	024-△△△-1234
連絡先（メール）	dcba@xxx.com

2. 提案を行うリクエスト内容	
整理番号	社内の理解度深化に向けたSDGs研修の実施
1	

3. 提案の概要・PR（マッチング可能な取組や提案可能なサービス、アピールポイント等）	
<p>弊社では企業さま向けにSDGsの研修を実施しており、内容等は企業さまからのご要望に応じてアレンジすることが可能です。また、ご希望いただいているSDGsのカードゲームやグループワークの実施なども対応することが可能となります。</p> <p>その他、弊社の人脈を活かし、市内の企業さまとの交流、意見交換会なども企画することが可能となっています。研修参加者の年齢や役職に応じた内容や、シリーズ形式で実施することも可能ですので、ぜひご検討ください。</p>	

4. その他、マッチングに関して共有したいこと等あればご記入ください。	
・マッチング前の打ち合わせ時に、おおまかな研修希望内容を教えていただけますと幸いです。	

※「(様式2) マッチング提案シート」は、マッチングリクエスト者へ共有いたします。
※提案内容に関する資料（チラシ等）がございましたら、当シートとあわせてご提出ください。

整理番号（提案）