様式第１号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　推　薦　書

年 月 日

北海道森林・山村多面的機能発揮対策地域協議会　様

推薦活動団体名

このとおり森林・山村多面的機能発揮対策アドバイザー候補者を推薦します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | ふりがな | 住所地  ※1 | 専門分野  ※2 | 連絡先 ※3 | | | | 備考  ※4 |
| 所属 | 電話 | Mail | 住所又は所属組織所在地(番地まで) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※1 市町村まで。不明なら空白で結構です。

注）自宅住所や自宅電話番号といった個人情報については、ご本人から情報提供の許諾取得のうえご記入ください。

（この枠は適宜削除）

※2 下記番号をご記入ください。

①森林施業

②侵入竹の伐採・除去・利活用

③森林資源の活用（木質ﾊﾞｲｵﾏｽ・炭焼き・しいたけ原木等）

④森林生態、植生（希少植物の保護を含む）

⑤他地域との交流・連携（活動内容の調整、環境の整備等）

⑥組織づくり（資金調達、企業連携、CSR、情報発信等）

⑦その他森林・山村多面的機能発揮対策交付金に係る活動の推進に関するもの

※3 依頼等のため連絡の必要がありますので、電話・Ｍａｉｌ・所在地の何れかは必ずご記入ください。不明な項目は空白でも結構です。

※4 専門分野や所属組織等について補足事項があればご記入ください。