地産地消コーディネーター派遣事業報告会事務局宛　**FAX：03-5256-5211**（送付状は不要です。）

**【3/24オンライン開催】地産地消コーディネーター派遣事業報告会　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 都道府県・市町村名 |  |
| 所属組織・団体 |  |
| 部署・職名など |  |
| 参加者名・  参加者連絡先 | お名前： |
| 電話番号： |
| FAX番号： |
| E-MAIL： |

◆複数で視聴される場合は、下記にご記入ください。

1台の端末（パソコン、タブレット等）で複数名が視聴される場合は、E-Mailの記載は結構です。

|  |
| --- |
| **参 加 者 情 報** |
|
| 所属・役職：  お名前:    E-MAIL： |
| 所属・役職：  お名前：  E-MAIL： |

◆事務局へのご連絡事項がございましたら、こちらへご記入ください。

|  |
| --- |
|  |

※ご記入いただいた個人情報は、当機構の個人情報取り扱い方針に則って管理し、本報告会の実施に関する事務処理、事務連絡、当機構の活動のご案内のみに使用いたします。

(参加申込締切日：2021年3月22日・但し定員になり次第、締め切らせて頂きます。予めご了承ください。)