

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。)