別紙2

令和3年度地域の食の絆強化推進運動事業(農林水産省)

**令和3年度 地産地消コーディネーター育成研修会　参加申込書**

**まちむら交流きこう　地域活性化チーム行き**

**e-mail：chisan@kouryu.or.jp / FAX:03-5256-5211**

送信日　令和　　　年　　　月　　　　日

**■申込者の所属・連絡先など**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県・市町村名 |  | | | |
| 所属・部課名 |  | | | |
| お名前 |  | | |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  | |
| メールアドレス |  | | | |

**■希望内容**　※希望欄に○印をして下さい

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参加内容** | **希望欄** | **予定人数** |
| ① 研修会の会場参加 |  | 参加予定人数　　　　　　　　　　名 |
| ② 研修会のライブ配信の視聴 |  | 視聴予定人数　　　　　　　　　　名 |
| ③ 動画配信の視聴 |  | 視聴予定人数　　　　　　　　　　名 |

**■お申込み・参加までの流れ**

・参加申込書の必要事項を記入、または、メールに「希望の内容、ご所属・部課名、お名前、ご連絡先（電話、メールアドレス）」をお書き添えのうえ、事務局までお申込ください。

・申込確認後、事務局より、参加確認、視聴や参加のためのURL、パスコード等をご連絡します。

**【動画視聴・参加について】**

・ご視聴やご参加は、パソコン、タブレット、スマートフォンをご利用ください。

・インターネット環境が必要です。データ通信量等には、ご注意ください。

**【会場参加について】**

・熱がある（37.5度以上）、体調不良の症状がある場合等には、参加をお断りさせて頂きます。予めご了承ください。

・会場での検温、マスク着用、手指消毒など新型コロナ感染防止対策へのご協力をお願い致します。

【個人情報の取り扱い】

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、本研修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。

**（お申込み・お問合せ）** (一財)都市農山漁村交流活性化機構（まちむら交流きこう）

**業務第2部 地域活性化チーム**

TEL：**03-4335-1984**　FAX：**03-5256-5211**　E-Mail：**chisan@kouryu.or.jp**