地産地消コーディネーター派遣事業報告会事務局　宛

**メール：chisan@kouryu.or.jp　ＦＡＸ：03-5256-5211**（送付状は不要です。）

**【3/3ネット配信】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 |  |
| 所属組織など |  |
| 部署・職名など |  |
| お名前 |  |
| ご連絡先 | 電話番号： |
| FAX番号： |
| E-MAIL： |
| ※複数名でご視聴頂く場合は、人数をお知らせください。 | 　　　　　　　　　名 |

※当日ご視聴を希望される方は、令和4年3月1日迄にお申込ください。

◆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。