（様式）

**みどりの食料システム推進セミナー　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所属（団体名）  又は  住所（市町村名） | 連　　絡　　先 | |
| メールアドレス | 電話番号 |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 【質問事項】 |
|  |

※個人情報の保護：ご記入いただきました情報は、当事業の運営にのみ利用いたします。