**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | (申込日) | 年 | | |  | 月 | |  | 日 |
| 研修№ | ３ | | | 研修名 | | | エネルギー関連施設視察研修 | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | 勤務先・  所属・役職名 |  | | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 連絡先住所 | 〒 |  | | － | |  |  | | | | (どちらかに○)  　　　　勤務先　　自宅 | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| TEL･FAX･  E-mail | TEL | |  | | | | (TEL内線) | E-mail  ＊必ずご記入ください（参加確定及び受講用URL案内などの連絡に使用いたします） | | | | | | | | |
| FAX | |  | | | |  |  | | | | | | | | |
| 「研修参加決定のお知らせ」 および 「請求書」の宛名 | | | | | (ex:○○市、○○商工会、○○協議会、個人名 等) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| ※上記連絡責任者も参加される場合は改めてご記入下さい | | | | | | | | 勤務先・所属・役職名 | | E-mail | | | | 宿泊部屋※ | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | 禁煙・喫煙 | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | 禁煙・喫煙 | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | | 禁煙・喫煙 | | |
|  | | | | | | | |
| 本財団担当者からの紹介により、ご参加いただける方は本財団担当者の氏名を記載ください | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| \* 参加対象である「電源市町村」以外の方がお申し込みいただく場合は、どちらの市町村の地域振興に、どのように関わっておられるかをご記入 下さい。（例：○○町の観光振興に、観光振興検討委員会の委員として関わっている。） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |

＊本申込書にご記入いただいた個人情報は、本研修の実施・運営・研修記録の保管、統計・分析、今後の研修のご案内等の送付のために使用いたします。