**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | (申込日) | 　　　　2025年 |  | 月 |  | 日 |
| 研修№ |  | 研修名 | 先進地視察 |
|  |  | 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) |
|  |
| 参加費振込名 | 参加費の振込確認に使用します。（どちらかに○）1.請求書宛名と同様　　　2.その他 | (2に○をされた方は名称をご記入下さい。) |
| 　 |
|  　　　　　　　　※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 | 参加方法※ |
|  |  |  | 対面・オンライン |
|  |
|  |  |  | 対面・オンライン |
|  |
|  |  |  | 対面・オンライン |
|  |
| 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。