**自然エネルギーの地産地消と地域再生セミナー**

**参　加　申　込　書**

**開催日　令和４年１０月２３日（日）**

**申し込み先　メールアドレス　nice-ina@nice-o.or.jp　　ＦＡＸ番号　０２６５－７３－９０２３**

申し込み期限　**令和４年１０月１４日（金）**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名／団体名 |  |
| 所 在 地 | 〒 |

申し込み者　（事務局からの連絡先とさせて頂きます）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・役職 | |  |
| 氏　名 | |  |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  |
| Ｅメール |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者  (1) | 所属・役職 |  |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 参加方法 | **飯田市公民館　・　Zoomによる配信** |
| Ｅメール | **《 Zoomによる配信の際に必要ですので必ずご記入ください 》** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者  (2) | 所属・役職 |  |
| ふりがな  氏　名 |  |
| 参加方法 | **飯田市公民館　・　Zoomによる配信** |
| Ｅメール | **《 Zoomによる配信の際に必要ですので必ずご記入ください 》** |

**＊**Zoomの接続先URL・IDについては後日ご連絡いたします。