「食育ネットワークさが」入会届出書

「食育ネットワークさが」事務局御中

　　「食育ネットワークさが」の趣旨に賛同し入会します。

|  |  |
| --- | --- |
| 組織名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 代表者（役職・氏名） |  |
| 連絡担当者（注）（所属・役職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ファクシミリ番号 |  |
| Ｅメールアドレス |  |
| 組織の概要（活動内容・特徴等） |  |

　　（注）事務局からの事務的な連絡や情報の伝達は、連絡担当者あてに行いますので必ず記載してください。また、代表者が兼ねる場合は、その旨記載してください。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　（組織名）

　　　　　　　　　　　　（申込担当者名）