様式１

SATOYAMAイニシアティブ推進ネットワーク

参　加　申　込　書

SATOYAMAイニシアティブ推進ネットワークに構成員として参加します。

平成　　年　　月　　日

団 体 名

代表者名

SATOYAMAイニシアティブ推進ネットワーク

事務局　　殿

＜連絡先＞

担当課室：

担当者名：

電　　話：

E-mail：