**食文化による地域活性化セミナー・交流会**

**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所属**  **（企業・団体名）** | **役職** | **ﾌﾘｶﾞﾅ**  **氏名** | **参加するものに○を**  **つけてください。** | | **電話番号** |
| **セミナー** | **交流会** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**※いただいた個人情報は本セミナーその他本会議事業のご連絡以外に使用しません。**

**上記に必要事項をご記入の上、FAXまたは電子メールにてお申し込みください。**

**F　 A 　X　 ０２５－２３０－０４２３**

**電子メール**[**info@niigata-shokubunka.com**](mailto:info@niigata-shokubunka.com)

**申込〆切　　５月１１日（水）まで**

**＜問い合わせ先＞**

**新潟市食文化創造都市推進会議事務局**

**（新潟市 農林水産部 食と花の推進課内）**

**電話：０２５－２２６－１８０２　担当：早川・林**