**MAYU活用方法検証事業 申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ※のついた項目は必須項目です。 | | | |
| **団体名**※ |  | | |
| **所在地**※ | **〒　　　－** | | |
| **ふりがな**※ |  | | |
| **代表者**※  **氏名** |  | | |
| **電話番号**※ |  | **FAX番号** |  |
| **メール**  **アドレス** | **＠** | | |
| **実施希望日** | **令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日** | | |
| **申込理由**※  **希望ルート** | ◎地域の課題やMAYUを用いて実施したいことを記入してください。  　また、希望ルート（案）を記入してください。  　本欄の内容は任意の様式で別に提出することも可能です。 | | |
|  | | |
| （宛先）ゆっくりズム研究所  上記のとおり、MAYU活用方法検証事業に申し込みます。  　令和　　　年　　　月　　　日  　　　団体名  　　　代表者氏名 | | | |
| ◎記入いただいた氏名や住所などの個人情報は、本事業以外には使用しません。  ◎実施日やルート等につきましてはご希望に添えない場合があります。 | | | |

|  |
| --- |
| ◆ゆっくりズム研究所　連絡先（申込先）  　〒376－0053　群馬県桐生市東久方町2-1-45  　TEL:0277-46-6916 FAX:0277-46-6918 e-mail:kiryusaisei@aqua.ocn.ne.jp |