

沖縄県地域づくりネットワーク加入申込書

沖縄県地域づくりネットワークに加入いたしたく、本書により申し込みます。

平成 年 月 日

沖縄県地域づくりネットワーク会長 殿

市町村名

代表者名

印

記

(ふりがな) 担当課		(ふりがな) 課長名	
(ふりがな) 担当者氏名		住所	
TEL		E-mail	
FAX		HP	
※電子メール以外の文章配布方法をご希望の場合は○をご記入ください。 (1)FAX (2)郵送			

送付先 沖縄県地域づくりネットワーク事務局
〒901-1202 南城市大里字大里 2013 番地
一般財団法人 沖縄県公衆衛生協会 内
TEL 098-945-2686 FAX 098-945-3973