**「女性から選ばれる長野県を目指すリーダーの会」**

**参 加 表 明 書**

　私は、「女性から選ばれる長野県を目指すリーダーの会」の趣旨に賛同し、同会に参加します。

　　　　年　月　日

　　　　　　　　　　【参加者（リーダー）】

企業・法人等：

役職：

氏　　名：

【連絡窓口】

所属・役職：

担当者氏名：

電話番号：

メールアドレス：