

FAX 017-774-0658

青森県多面的機能支払推進協議会 事務局 岩淵あて 申込期限：7月3日（金）※期限厳守

E-mail iwabuchi-fumie@aodoren.or.jp

活動記録システム操作方法初心者研修会 参加申込書

団体名 _____

送信者名 _____ 送信者電話番号 _____
※電話番号は必ずご記入願います

■ 参加希望の会場の欄に「○」を記入してください。

日 程	会 場	参加会場に○印記入
7月27日（月）	十和田市民文化センター・生涯学習センター 生涯学習ホール	
7月31日（金）	青森県土地改良会館 5階会議室	

■ システム研修会 参加希望者の役職、氏名を記入してください。（パソコンは1台のみ可）

役 職	参加者氏名	パソコン持参の有無 ○/×	備 考

※パソコンを利用しますので、お使いのパソコン、電源ケーブル、マウス等を持参してください。
ただし、持ち込み台数に限りがありますので、各組織1台までとさせていただきます。

※3名以上の申込みも可能です。

スマホ・パソコンからの申込できるようになりました。

スマホで申込み

Google フォーム QRコードを読み取り、
受付フォームからお申込みください。



パソコンで申込み <http://www.aohozen.jp/info/info-3218/> 協議会 HP

■ 研修会終了後、個別に相談したいこと等がある場合は、具体的に記入をお願いします。