

FAX 017-774-0658

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

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

中山間地域等直接支払交付金 事務担当者研修会 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14日（火）	鱒ヶ沢町中央公民館 「大会議室」	
7月15日（水）	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23日（木）	弘前市立中央公民館（弘前文化センター） 「第3会議室」	
7月24日（金）	南部町いちょうホール 「ホール」	
7月29日（水）	三戸町中央公民館「ホール」	

■事務担当者説明会 参加希望者の役職、氏名を記入してください。

役 職	参加者氏名	備考（複数会場に参加する場合等）

※3名以上の申込みも可能です。

参加の申込については、スマホ・パソコンからの申込ができます。

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-3223/> 協議会 HP

■ 活動において、困っていることや協議会にお願いしたいことがありましたら、ご記入をお願いします。