**令和６年度 水土里情報システム基本・編集操作研修会受講申込書(5月開催)**

送付先

　　水土里ネット北海道　技術部地域支援課　宛

　　　　E-mail : midorijoho7@htochiren.jp

　　　　TEL : 011-206-6209（地域支援課直通）

　　　　　　　　 011-221-2292（代表）

**申込締切：令和6年5月13日（月）**

申込月日　　令和6年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所属団体の名称 | | | |  | | |
| 連絡担当の方の所属と氏名  電話番号、FAX番号  電子メールアドレス | | | | 所属 ＿＿＿＿＿＿＿　　氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  電話 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　ＦＡＸ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿  E-mail　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | | |
| № | 所属部署 | 役職名 | 希望する研修 | 氏　　　　　名 | 受講希望日 | |
| 第１希望 | 第２希望 |
| 記載例 | 土地改良課 | 係長 | 基本 | 水土里 熱人 | **5/15　午前** | **5/29　午後** |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |

※ １） 参加申込は、原則１団体４名以内でお願いします。

　　　2）受講決定日を連絡担当の方へ電子メールでお知らせします。

　　　3）希望の日程で受付できない場合は、連絡担当の方へご連絡の上で調整させていただきます。

　　　4）希望する研修には「基本」か「編集」のどちらかを記載願います。

5）「基本」研修を希望する場合は、希望日の欄に「午前」「午後」を併せて記載願います。