申込締切日：11/18（金）

**Mail：****nga\_office@niigatagis.com****またはFAX：025-285-6699**

にいがたＧＩＳ協議会　セミナー参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 申込完了メール返信先アドレス |  |

※申込完了メール返信先アドレスに、後程「聴講申込確認メール」をお送りしますので、正確にご記載願います。

参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属役職 | ご芳名 | **お申込み****（参加ご希望に○をつけてください）** |
| 午前の部 | 午後の部 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

申込お問合せ先：

にいがたGIS協議会事務局　斎藤・坂井・武藤 宛

〒950-0954　新潟市中央区美咲町1丁目4-15　㈱中央グループ GIS事業部内
TEL：025-282-2600 **FAX：025-285-6699**

**Mail：** **nga\_office@niigatagis.com**

U R L： <http://www.niigatagis.com>