申込締切日：平成29年11月16日（木）

**メール：****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****（参加ご希望の部に○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　須田・坂井・武藤 宛

〒950-0954　新潟市中央区美咲町1丁目4-15　株式会社ブレス内
TEL：025-282-2600 FAX：025-285-6699

メール： nga\_office@niigatagis.com