**令和２年度「Society5.0時代の地方」セミナー受講申込書**

**１　受講申込みセミナー**

受講を申し込むセミナーの「申込み」欄に○印を付してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込み | № | 開催月日 | 開催場所 |
|  | １ | 【第１回（東京会場）】  令和２年１０月２３日（金） | 全国都市会館 ３階 第２会議室  　東京都千代田区平河町２－４－２  電話：０３－３２６２－５２３１ |
|  | ２ | 【第２回（札幌会場）】  令和２年１０月３０日（金） | 北農健保会館 ３階 大会議室  札幌市中央区北４条西７丁目１－４  　電話：０１１－２６１－３２７０ |
|  | ３ | 【第３回（京都会場）】  令和２年１１月６日（金） | 京都テルサ 東館 ３階 大会議室  京都市南区東九条下殿田町７０  電話：０７５－６９２－３４００ |
|  | ４ | 【第４回（福岡会場）】  令和２年１１月１３日（金） | 福岡県中小企業振興センター ２階 ２０２会議室  福岡市博多区吉塚本町９－１５  　電話：０９２－６２２－６２３０ |

**２　受講者氏名・事務連絡担当者氏名・任命権者氏名等**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 | 市区町村 | 所属部課 | 職　　名 | 氏　　名 | 連絡先(TEL・FAX・E-mail) |
|  |  |  |  |  | TEL:  FAX:  E-mail: |
|  |  |  |  |  | TEL:  FAX:  E-mail: |
|  |  |  |  |  | TEL:  FAX:  E-mail: |
| **【事務連絡担当者氏名・所属・電話番号】**  団体名　　　　　　　　所属　　　　　　　　職名　　　　　　　　　氏名  住所　　〒  TEL | | | | | |
| **【その他連絡事項があれば記入して下さい】** | | | | | |

(注)　受講票等は発行しません。会場受付に直接お越しください。

**□申込期限**各セミナー開始日の７日前

（申込期限後においても受講申込みをお受けできる場合がありますので、お問い合わせください。）

**□申込先**　　　一般財団法人　地方自治研究機構　研修部

〒104-0061　東京都中央区銀座７丁目14番16号

　 　TEL：03-5148-0662　　FAX：03-5148-0664　　E-mail：koshu@rilg.or.jp

**令和２年度「Society5.0時代の地方」セミナー質問用紙**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講されるセミナー  **「Society5.0時代の地方」セミナー** | | | 会場 | |
| 都道府県 | 市区町村 | 所属部課 | | 氏名 |
|  |  |  | |
| 【件　　名】 | | | | |
| 【質問事項】 | | | | |

(注)

１　御質問がある場合は、セミナー開催日の１週間前までに、本様式によりメールで送付してください。

（メール送付先：koshu@rilg.or.jp）

２　御質問については、セミナー当日に講師が解説しますが、質問数等によっては、全ては解説できない

場合がありますので、あらかじめ御了承願います。