

各委員会 委員長・情報委員 様
各地域支部 会長・情報委員 様

社団法人大分県サッカー協会
情報委員会
委員長 松尾 卓也

グループウェア講習会及び 会場変更・時間の変更について

新緑の候、日頃より情報委員の活動にご協力を賜りまして誠に感謝しております。

先日の文章で、下記内容をお願いいたしました。しかし、残念ながら、返信の方が届きません。もう一度、ご検討の上是非参加のほどをお願いいたします。また、会場・時間をPCを利用する関係で変更しました。申し込みをされた委員会もご確認ください。

理事会等でお知らせしております通り、本年 9 月からの情報伝達の完全コンピュータ化に伴いまして、利用致しますグループウェアの講習を下記の日程で行います。出席の可否を 2 ページ目の参加書に必要事項を記入の上、協会 F A X (097-554-5522) か、メール (webmaster@it.ofa.or.jp) まで、**5 月 31 日までに**ご送付ください。

本講習は 9 月からの情報伝達改正に伴うグループウェアの操作法を中心に行います大変重要な講習になりますので、必ずご参加をいただきたく思います。尚、都合等でご参加が出来ない場合は必ず代理の方の出席をお願い致します。

記

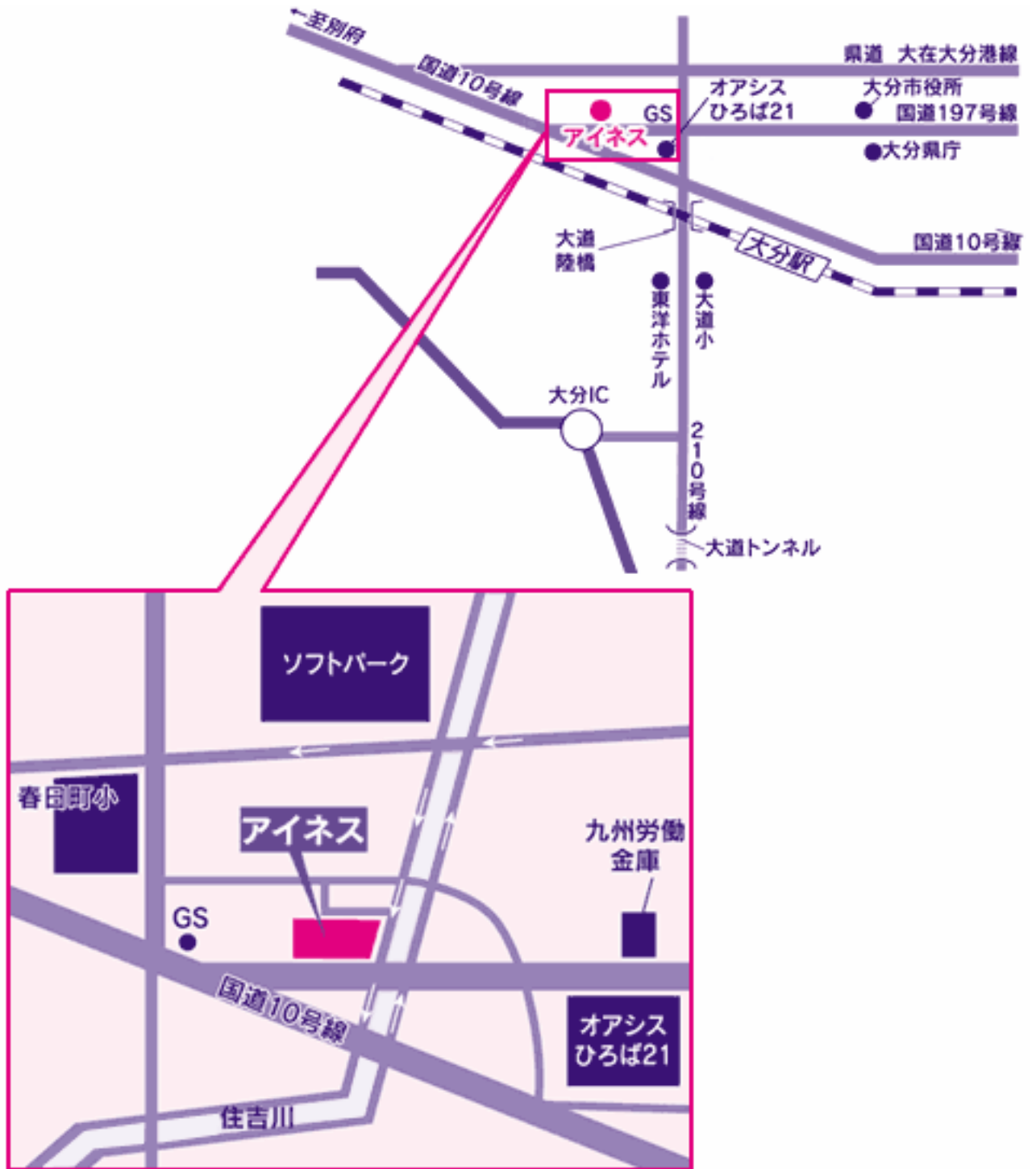
1. 講 習 社団法人大分県サッカー協会 グループウェア講習会
2. 主 催 社団法人大分県サッカー協会 情報委員会
3. 場 所 **アイネス**
4. 日 時 **2004 年 6 月 13 日(土)**
5. 参加資格者 各種別委員長・支部理事長
各委員会 情報委員
各地域支部 情報委員

☆ 2名までの参加でお願いします。

会場変更 オアシスからアイネスに変更

時間の変更 午前 10時から 各種別委員会・専門委員会
午後 2時から 各支部

開催場所地図



グループウェア講習会参加確認書

委員会・支部名：

参加者 1

氏名（役職）：

連絡先電話番号：

メールアドレス；

参加者 2

氏名（役職）：

連絡先電話番号：

メールアドレス；

2004/6/13 に行われます、グループウェア講習会に

代理人を派遣 する場合は下記の項目に記入願います。

代理人氏名（役職）：

代理人連絡先電話番号：

代理人メールアドレス

☆後に、資料などを配信するために名簿を作成上します。メールアドレスなどもきちんと記入願います。