**–　ＦＡＸ/メール送信票　–　(別紙)**

平成30年　　　月　　　日

一般社団法人北海道体験観光推進協議会　岩川　宛

（ＦＡＸ．０１１－２２１－６５６４）

（E-mail：info@do-taiken.jp）

**申込締切：７月17日 (火)**

**「北海道教育旅行研修会＜招聘事業＞」参加申込書**

**実施日：８月６日(月)～８日（水）　2泊3日**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  参加者氏名 | （フリガナ） |
| （年齢　　　　　　　男　・　女） |
| 学校名／役職 | （学校名）  （役　職） |
| 連絡先 | （住所）  （TEL・FAX） |
| E-mailアドレス |  |
| 最寄りの  JR新幹線駅 |  |
| お部屋タイプ | 禁煙希望　　　・　　　喫煙希望  ※シングルルームで手配いたします。喫煙・禁煙どちらかを○印をつけてください。  ※ご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。 |
| その他  ご質問、ご要望 |  |

※ご提供いただいた個人情報については、本事業での利用目的以外の目的では利用いたしません。