**–　ＦＡＸ/メール送信票　–　(別紙)**

平成　　　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）

**「北海道教育アドバイザー派遣＜派遣事業＞」申込書**

**申込期限：派遣を希望する日の１ケ月～２ケ月前**

**派遣期間：～平成31年3月20日（水）**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  学校名 | （フリガナ） |
|  |
| 住所 |  |
| 担当者氏名／  役職／  連絡先 | （氏名）  （役職）  （TEL・FAX）  （E-mail） |
| 北海道への  修学旅行の状況 | 〇平成30年度　　　月実施  〇平成31年度　　　月実施予定  〇平成31年度以降で検討中 |
| 派遣希望日  時　　間 | 〇第一希望日　　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分～　　　時　　　分  〇第二希望日　　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分～　　　時　　　分  〇第三希望日　　　平成　　　年　　　月　　　日　　　　時　　　分～　　　時　　　分 |
| 希望するテーマや  内容 | 案内書の講演ジャンル・講演内容例をご参照下さい。  記載の講演例以外についても、可能な限り対応させていただきます。 |

　※お申込み後、電話にてテーマな内容についてヒアリングさせていただきます。