事業者様用：東京・名古屋・大阪開催

**令和３年度「北海道教育旅行説明会・相談会」参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名／会社名 | 住所 |
|  | 〒 |
| 所属 | 役職名 | 氏名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 電話番号 | FAX番号 |
|  |  |
| E-mailアドレス 必須 （主催者からの連絡時に使用・非公開）  |
|  |
|  | 参加希望（下記該当□にレでチェック） |
| 参加箇所 | **□12月７日（火）大阪****□12月8日（水）名古屋****□12月9日（木）東京**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 通信欄 |  |

◎３名以上の申込の場合は、コピーの上、ご記入下さい。

◎申上記事項にご記入の上、Eメール、またはFAXにてお申し込み下さい。

◎お問合せ先：（一社）北海道体験観光推進協議会　　 担当：岩川

**E-mail　info@do-taiken.jp**

**TEL:011-222-1412 FAX: 011-221-6564 mobile : 090-7058-6156（岩川）**

**※申込締切：令和3年11月15日（月）**