**–　ＦＡＸ/メール送信票　–**

**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）**

**2022年度北海道教育旅行下見申込書**

**記入日　　　年　　　月　　　日**

|  |
| --- |
| フリガナ　　 |
| **学校名** |
| **学校住所　〒** |
| **TEL( ) FAX( )** |
| フリガナ |  |
| **参加者氏名①** | **男　・　女　　　　年齢　　　歳** |
| **携帯電話番号** |  |
| **E-mail** |
| フリガナ |  |
| **参加者氏名②** | **男　・　女　　　　年齢　　　歳** |
| **携帯電話番号** |  |
| **E-mail** |
| **下見希望日****年 　　　月　　　日 ～　 　　日** |
| **２０21年度の修学旅行の行き先** |
| **申込理由** |

* 下見に係る現地での費用は学校又は参加者様に立替にてお支払いただきます。下見終了後、領収書等をご提出していただき、後日当事業より精算させていただきます。
* 予定している教育旅行の行程表（実施が決定している場合のみ）、ご提出ください。
* 下見を実施する予定行程表をご提出ください。
* 下見申込受入可否につきましては審査の上、通知いたします。