**北海道教育旅行現地視察参加申込書**

|  |
| --- |
| 公益社団法人北海道観光振興機構主催　　　「北海道教育旅行現地視察会」**9月6日（火）〆切** 申込先　　一般社団法人北海道体験観光推進協議会E-mail　　info@do-taiken.jp 担当：岩川　弘美 |

※以下、参加される方についてご記入下さい。

|  |
| --- |
| （ふりがな ）■お名前：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　■年齢： 歳（出発時の満年齢） |
| ■勤務先：  |
| ■勤務先電話番号：  |
| ■勤務先ご住所：（〒 － ）  |
| ■ご自宅ご住所：（〒 － ）  |
| ■ご自宅お電話番号：  |
| ■Email |
| ■携帯番号： （当日のご連絡に必要となります） |
| ■修学旅行先：令和 3 年度： 令和 4 年度：  |
| ■書類の送付先： □ご自宅 □学校  |
| ■その他： □禁煙 □喫煙 |
| ■備考欄：  |

 ※皆様からいただきました個人情報は、本視察会以外の目的では使用致しません。