**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](mailto: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。