|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 居住市町村名 |  |
| 組織・団体名 |  |
| 部署・役職 |  |
| 連絡先（電話番号） |  |
| メールアドレス |  |
| 受講希望理由 |  |

令和元年度三陸観光プランナー養成塾

第1回　参加申込書

【注意事項】

※ご提出いただきました個人情報につきましては、養成塾についての御連絡以外に

は使用いたしません。

※受講希望理由は必ずご記入ください。当塾の開催趣旨と大きく異なっている場合は、

参加をお断りさせて頂く場合もございますので、予め御承知おきください。

※申込者が多数の場合は事務局で検討し、定員を超えないよう調整させて頂きま

す。よって本書の提出により必ずしも参加できるとは限りませんので、予め御了承

願います。参加の可否については、別途御連絡させて頂きます。

お問合せ/申込書送付先

公益財団法人さんりく基金三陸ＤＭＯセンター　担当：田村

E-mail  info@sanriku-travel.jp

　　　　　　　　　　　　　　　Tel　019-629-5572　/　Fax 019-623-2001