**「第４回都道府県観光ボランティアガイド連絡協議会代表者会議」**

**参加申込書（連絡協議会代表者様用）**

**※お手数ですが、すべての項目にご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 協議会名称 |   |
| 参加者ご氏名 | フリガナ | 協議会における役職 |  |
| ご住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 情報交換会への参加について | 該当する項目をチェックしてください。□ 参加します（参加費：3,000円程度を予定/1名様）　　□ 参加しません |
| 貴団体の紹介、及びPRしたいことについて | ※会議の配布資料に掲載させていただきます。 |
| その他 | ※何かご意見がございましたら、具体的にお聞かせください。 |

**Mail：**kankouvg@nihon-kankou.or.jp **FAX：０３－６４３５－６９２１**

**（公社）日本観光振興協会　観光地域づくり・人材育成部門　観光アカデミー推進 宛**