**「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」**

**オブザーバー参加申込書**

**※お手数ですが、すべての項目にご記入ください。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご所属団体名称 |  | | | |
| 参加者  ご氏名 | フリガナ | | お役職 | |
| 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円程度予定/1名様） □ 参加しません | | | |
| 参加ご希望の理由について |  | | | |
| その他 |  | | | |

**Mail：**[kankouvg@nihon-kankou.or.jp](mailto: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**