「地域の観光人材のインバウンド対応能力強化研修」参加申込書

１.参加申込担当者

施設名：

役職：

氏名：

メールアドレス：

電話番号：

２．研修会参加希望者

（１） 役職または担当業務等：

氏名：

（２） 役職または担当業務等：

氏名：

（３） 役職または担当業務等：

氏名

※参加者数には限りがあるため、応募多数の場合には先着順とさせていただく上、各施設の参加者数を１～２名程度に調整させていただく場合がございます。

※その場合については別途ご相談させていただきますのでご承知おきください。