

周防大島町体験交流型観光推進協議会 視察研修申込書

FAX : 0820-79-1022 URL : <http://www.taiken-suo-oshima.net/>

記入日 平成 年 月 日

名 称		ご 担 当 者	
ご 住 所			
ご 連 絡 先	ご担当部署		氏名
	TEL	FAX	
	e-mail		
ご 希 望 日			
人 数	人 (男性 人/女性 人)		
コ ー ス			

- ※ 3～6月及び9～11月は受入れできません。(それ以外の期間において、平日の日中のみ受け付けます。) 資料のみのご請求もお受けしていません。
 ※ 会場費が別途必要となる場合がございます。移動手段は申込者様にてご手配ください。
 ※ お食事・ご宿泊等、町内施設のご利用にご協力願います。(ご案内承ります。ご予約等は直接のご対応をお願いします。)

【Aコース】

◇費用：1,000円/人、最少人員10名
 ※10名未満は10,000円

◇内容：活動の説明

概ね DVD上映
 1時間 質疑応答 等

【Bコース】

◇費用：2,000円/人、最少人員10名
 ※10名未満は20,000円

◇内容：活動の説明

概ね DVD上映
 2時間 体験インストラクターとの意見交換
 質疑応答 等

※インストラクターの都合により受入できない場合があります

【周防大島町体験交流型観光推進協議会記入欄】

受付年月日： 年 月 日

受 付 者：

上記、視察の受入れを承諾しました。

年 月 日

周防大島町体験交流型観光推進協議会
 会 長 岡 村 春 雄