

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 : 0820-79-1021 e-mail : taikenkoryu@town.suo-oshima.lg.jp

記入日 年 月 日

| | | | |
|--------|-------------------------------------|--------|--|
| (フリガナ) | | (フリガナ) | |
| 団体名 | | ご担当者名 | |
| ご住所 | 〒 ー | | |
| ご連絡先 | TEL | FAX | |
| | 携帯電話 | e-mail | |
| ご希望日 | 年 月 日 (曜日) | 到着予定時刻 | |
| 人数 | 人 (男性 人/女性 人) | | |
| コース | | | |

※受入期間：1月、2月、3月、7月、8月、12月の平日

※下記よりコースを選びコース欄にご記入ください。

※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。ご予約等は直接ご対応をお願いします。）

【Aコース】

- 費用：1,100円/人 ※10名未満は11,000円
- 内容：DVD上映・活動の説明・質疑応答
- 時間：1時間程度

【Bコース】

- 費用：2,200円/人 ※10名未満は22,000円
- 内容：DVD上映・活動の説明・質疑応答
 受入家庭との意見交換
- 時間：2時間程度

【Cコース】

- 費用：11,000円/人（民泊体験+家業体験1コマ+意見交換会の場合）※内容による
- 内容：民泊体験・家業体験・選択別体験・意見交換会 など
- 時間：1泊2日
- ※内容等相談に応じます

※上記の金額はすべて税込金額です。

【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いたしました。

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