

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 氏 名	
ご 住 所	〒 -		
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：12,650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 山 中 茂 雄