

公益財団法人岩手県観光協会 高橋（健） 行

FAX番号： 019-651-0637

※ 送り状は不要です。このまま送信してください。

岩手県修学旅行誘致説明会出欠報告
〔11月16日（金） 大阪会場〕

※11月2日（金）までに御報告ください。

会社名： _____

職・氏名： _____

TEL: _____ FAX: _____

岩手県修学旅行誘致説明会への出欠について、下記のとおり報告します。

1 出席します。

《出席者》※「全体説明会」「個別商談会」それぞれに出席又は欠席を○で囲んで下さい。

所属部署	職名	氏名（ふりがな）	全体説明会	個別商談会
		()	出席 欠席	出席 欠席
		()	出席 欠席	出席 欠席
		()	出席 欠席	出席 欠席

2 欠席します。

●岩手県への修学旅行で、特に関心のある地域、体験、観光地又は施設等を御記入ください。

●岩手県への修学旅行について、特にお聞きになりたいことがございましたら御記入ください。

※ 上記については、個別商談会の参考情報として、岩手県側の参加者と共有させていただきます。