

報告様式：学校用

公益財団法人岩手県観光協会 高橋 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。

岩手県教育旅行誘致説明会参加申込書
〔8月21日（水）東京会場〕

※8月15日（木）までに御報告ください。

学校名： _____

連絡担当者職・氏名： _____

TEL: _____ FAX: _____

下記のとおり、岩手県教育旅行誘致説明会へ参加申込みします。

《出席者》※全体説明会及び個別相談会それぞれ出席又は欠席を○で囲んで下さい。

(担当学年) 職名	氏名(ふりがな)	全体説明会		個別相談会	
記載例(1学年) 教務主任	(とうきょう たろう) 東京 太郎	<input checked="" type="radio"/> 出席	<input type="radio"/> 欠席	<input checked="" type="radio"/> 出席	<input type="radio"/> 欠席
(学年)		<input type="radio"/> 出席	<input type="radio"/> 欠席	<input type="radio"/> 出席	<input type="radio"/> 欠席
(学年)		<input type="radio"/> 出席	<input type="radio"/> 欠席	<input type="radio"/> 出席	<input type="radio"/> 欠席

●岩手県への教育旅行について、御意見、御質問等ございましたら御記入ください。

●岩手県への教育旅行で、特に関心のある地域、体験、観光地又は施設等について御記入ください。

※上記御質問等については、個別相談会の参考情報として、岩手県側参加者と共有させていただきます。