

報告様式：学校用

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参加申込書  
〔8月30日（木）東京会場〕

※8月17日（金）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、岩手県修学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	出席 欠席	出席 欠席
（ 学年）		出席 欠席	出席 欠席
（ 学年）		出席 欠席	出席 欠席

●岩手県への修学旅行について、御質問等がございましたら御記入ください。

●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、事前に岩手県側参加者に対して周知いたします。