クイーンズランド州政府観光局　担当:柴田　宛　【FAX:　03-3436-7667　】

2019 オーストラリア・クイーンズランド州
教育旅行セミナー　参加申込書

申込日:　　月　　日

ご参加希望セミナー（参加希望箇所に印をつけてください）
□5 月 24 日(金)大阪　□5 月 28 日(火)東京

＊下記、すべての項目をご記入ください(下段、注意 1～3 もご参照ください)

氏　名	ふりがな	性別	男性　・　女性
E メール アドレス (パソコン メールアドレス)	@ ＊お申込み後のご連絡をメールでさせていただく場合もございますので、必ず日頃ご利用されているメールアドレスをご記入ください。		
学　校　名	ふりがな	TEL	(　　)
	＜ローマ字名称＞	FAX	(　　)
学校住所	郵便番号　　ー 都・道 府・県 ふりがな 市・町・村 ふりがな	役職名	
特にご興味のある教育旅行形態は、次のうちどれですか？			
修学旅行　・　語学研修　・　留学　・ご質問(　　)			

注１）　事前申込制のため、**１人１枚の申込書**が必要です。
　　２名以上の場合はそれぞれ１枚ずつご提出下さい。
注２）　個人情報保護法に基づき上記情報は関係諸機関内のみの利用とさせていただきます。
　　登録制のため上記各情報が必要です。お手数ですが必ず**全ての項目をご記入ください。**
注３）　前記保護法上、FAX にて送信後はお手数ですが**お電話にて着信確認のご連絡を**
　　お願いいたします。（TEL　03-5404-7162 担当：柴田）