

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出欠報告  
〔8月21日（水） 東京会場〕

※8月15日（木）までに御報告ください。

会社名： \_\_\_\_\_

職・氏名： \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

岩手県教育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。

●岩手県への教育旅行について、御意見や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。

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