

平成28年度 子どもの心身を守り育てる保育者等を対象とした農林体験研修会 旅行申込書(参加申込書)

旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊受入機関等への個人情報の提供について同意の上、上記旅行に申込みます。個人情報の管理は本会規定・関係法令に従い職員が責任をもって行います。

| | | | |
|---|--|--|---------------------|
| 出発日 <small>(いずれかに○をお付けください)</small> | 【第1期】:8月26日(金) 【第2期】:9月 2日(金) 【第3期】:9月16日(金) | 集合場所 <small>(いずれかに○をお付けください)</small> | 高尾駅集合 ・ 現地集合 |
| 団体名・会社名 | | | 部署名 |
| フリガナ | | | |
| 住所 | (〒 -) | | |
| 電話番号 | | FAX番号 | |
| フリガナ | | 性別 | 生年月日 |
| 名前 | | 男 ・ 女 | 年 月 日 |
| 住所(自宅) | (〒 -) | | |
| 電話番号(携帯) ※当日の緊急連絡先 | | PC のメール アドレス | |
| 緊急連絡先 | 氏名: | 続柄: | 電話番号: |
| 研修会に期待すること (任意) | | | |
| 特別な配慮 | <input type="checkbox"/> 必要 ※「特別な配慮」とは、介助者が必要な方や妊娠中の方、車椅子や補助犬を使用される方等を指します。 <input type="checkbox"/> 不要 必要な方は、配慮の内容をお申し出ください。対応の可能性について検討させていただきます。 | | |
| 領収書の発行について | 事前入金のため、領収書は発行しませんが、必要な方は、こちらに記入してください。 ※宛名の希望がございましたら、合わせてこちらに記入してください。 | | |
| その他、連絡事項 | | | |

※当日の配布資料に団体名、又はご氏名を記載させて頂く場合がございます。予めご了承ください。

お申込みはこちらまで FAX:03-5297-0260

一般社団法人 全国農協観光協会

※受付は先着順となります。ご参加頂けない場合のみこちらからご連絡させていただきます。

お問い合わせ先

一般社団法人全国農協観光協会

TEL:03-5297-0323 (平日9:30~17:00) 担当:青木、清水、安田