様式１

**旧いとう旅館現地見学会等 参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法　人　名  （グループの場合は、構成法人全てご記入下さい） | |  | | | |
| 法人所在地 | |  | | | |
| ご担当者 | | 氏　　名 | | |  |
| 所属部署 | | |  |
| 電話番号 | | |  |
| Ｅメール | | |  |
| ２ | 現地見学会等への参加希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（第１希望日から第３希望日まで必ず記入ください。） | | | | | |
| 希望日（8／10～31） | | | | 時間帯 | |
| 第１希望 | 月　　日(　) | | | □午前　　□午後　□どちらでも可 | |
| 第２希望 | 月　　日(　) | | | □午前　　□午後　□どちらでも可 | |
| 第３希望 | 月　　日(　) | | | □午前　　□午後　□どちらでも可 | |
| ３ | 参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |

■ 提出先：gifumiryoku-sei@city.gifu.gifu.jp

■ 送信の件名は「旧いとう旅館現地見学会等参加申込」としてください。

■ 参加申込書受領後、調整の上、実施日時をＥメールにてご連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）

■ 出席人数は、1法人2名以内、１グループにつき4名以内としてください（人数が超える場合は、

事前にご相談ください）。