**下 川 町 ツ ア ー 申 込 書**

**下記にご記入の上、ご希望日の10営業日前までに、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。**

**申込先：NPO法人しもかわ観光協会**

**〒098-120３　北海道上川郡下川町共栄町１番地１**

**電話番号：01655－4－2718**

**FAX番号：01655－4―2790**

**E－mail：nposhimokan2@gmail.com**

|  |  |
| --- | --- |
| **団体名(会社名)** | (フリガナ)　　　　  |
| **ご住所** | 〒　　　　− |
| **視察の主な目的** | **行政視察／研修／バイオマス関係視察／環境未来都市の取組視察／旅行の一環　　　　　　その他（　　　　　　　）** |
| **ご担当者** | **お名前** | （フリガナ） |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-mail** |  |
| **視察当日の連絡先****(携帯電話)** |  |
| **視察人数** | 　計　　　　　名（人数が変更になる場合は、事前にお電話にてご連絡ください）※視察者名簿(所属、役職等)は、別紙にてこの用紙と一緒に送信してください。 |
| **視察希望日** | **第1希望　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　　～　　　時　　　分** |
| **第2希望　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　　～　　　時　　　分** |
| **第3希望　　令和　　　年　　　月　　　日（　　）　　　時　　　分　　～　　　時　　　分** |
| **下川町までの****交通機関** |  |
| **午前中に****森林ウォークを****希望する** | **はい　／　いいえ** | **（冬期のみ）長靴の貸出が必要な場合はサイズと数量をご記入ください。****※数に限りがございます****（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **ツアーご参加の****きっかけ** | **知人の紹介／ニュース／観光協会以外のウェブサイト／その他（　　　　　　　　　　　　）** |
| **質問事項等欄**　**※視察コース・内容等についてのご希望、詳細なご質問事項等ございましたら、この欄にご記入ください（別紙添付も可能です）。****ただし、ご希望に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。** |

**申込日：令和　　年　　月　　日**

**下記にご記入の上、ご希望日の10営業日前までに、FAXまたはE-mailにてお申し込みください。**

**申込先：NPO法人しもかわ観光協会**

**視　察　者　名　簿**

**〒098-120３　北海道上川郡下川町共栄町１番地１**

**電話番号：01655－4－2718**

**FAX番号：01655－4―2790**

**E－mail：nposhimokan2@gmail.com**

**申込日：令和　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| お名前（フリガナ） | 所属・役職 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |

**※人数が20名様以上の場合、本用紙を再度ご使用ください。**