|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込先FAX：059-224-2801／E-mail：inbound@pref.mie.lg.jp |  | **締切** |
|  |  | **4/3****（水）** |
| **インバウンドゴルフツーリズムセミナー　参加申込書** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社・団体名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| お申込者名 | 役職　　　　　　　　　　氏名 |
| E-mail |  | TEL |  |

※お申込み後の変更等については、上記にご記入いただいたe-mailアドレスに連絡をさせていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者御氏名 | 御役職等 |
| （ふりがな ） |  |
| （ふりがな ） |  |
| （ふりがな ） |  |
| （ふりがな ） |  |

参加を希望されるものに〇をご記入ください。

|  |
| --- |
| （備考） |

お問合せ事項等ございましたら、ご記入ください。