

## 真庭SDGs・バイオマスツアー「学習コース」参加申込書

下記の必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。

**FAX番号：0867-44-3002**

**送付先：一般社団法人真庭観光局**

一般社団法人真庭観光局

〒717-0013岡山県真庭市勝山654

TEL：0867-45-7111

FAX：0867-44-3002

|  |                    |     |                  |
|--|--------------------|-----|------------------|
| 団体名<br>(学校名)                               | (フリガナ)             |     |                  |
| ご住所  | 〒      ー           |     |                  |
| 連絡先 (担当者)                                  | TEL：               |     |                  |
|  | FAX：               |     |                  |
| 参加人数                                       | 合計                 | 教職員 | 名様 ※学校ではない場合は未記入 |
|  |                    | 生徒  | 名様 ※学校ではない場合は未記入 |
| 担当者名<br>(教職員名)                             | 氏名：                |     |                  |
|  | mail：              |     |                  |
| ※ご予約窓口が旅行会社様の場合は※をご記入いただき旅行会社様の連絡先もご記入下さい。 |                    |     |                  |
| ※旅行会社                                      | 会社名：               |     |                  |
|  | 担当者名：              |     |                  |
|  | ご住所：               |     |                  |
|  | 連絡先：               |     |                  |
|  | メールアドレス：           |     |                  |
| 旅行催行日                                      | ～ (      泊・日帰り )   |     |                  |
| 出発地・出発時間                                   | 出発                 | ：   | ／ 解散             |
| 利用希望時間                                     | 真庭市到着              | ：   | ／ 真庭市出発          |
| 希望内容<br>(コース・体験等)                          | 希望する見学先や体験をご記入ください |     |                  |
|  | 宿泊先：               |     |                  |