

## 教育旅行「真庭SDGs・バイオマス学習コース」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 (学校名)	(フリガナ)		
ご住所	〒 —		
連絡先 (担当者)	TEL：		
	FAX：		
参加人数	合計	教職員	名様
		生徒	名様
担当教職員名	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 )		
集合・解散場所			
出発・解散時間	出発	：	／ 解散
見学希望時間	真庭市到着	：	／ 真庭市出発
希望コース・内容	希望する見学先や体験をご記入ください		
	宿泊先：		