

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 (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 |
| | 名様 | 生徒 | 名様 ※学校ではない場合は未記入 |
| 担当者名 (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 : | | |
| 見学目的 | バイオマス産業杜市の概要・バイオマス技術・地域づくり・バイオマス学習 ・バイオマスによる暮らし・木材利用・循環農業・ その他 () | | |
| 利用希望時間 | 真庭市到着 ： / 真庭市出発 : | | |
| 希望内容 (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： | | |