

視察 研修申込書

申込日 令和 年 月 日

五名活性化協議会 殿

※ F A X 送信後、必ずお電話で五名活性化協議会へのご連絡をお願いいたします。

申請者	団体名								
	担当者名								
	住所	〒 -							
	電話番号								
	F A X								
	E-mail								
日時	第1希望	令和	年	月	日( 曜)	時 分	～	時 分	
	第2希望	令和	年	月	日( 曜)	時 分	～	時 分	
	第3希望	令和	年	月	日( 曜)	時 分	～	時 分	
人数	名様 (※参加者名簿を添付してください)								
駐車場使用	無 ・ 有 (車 台) (バス 台)								
目的 要望	(視察前後の旅程がございましたらご記入ください)								
お食事	「産直カフェ五名ふる里の家」特製ジビエランチ ドリンク付き・税込み価格						1,400円 ×	名様	計 円

※五名活性化協議会事務局記入欄

視察受入日時	令和 年 月 日( 曜) ( 時 分～ 時 分)							
<input type="checkbox"/> 視察費	基本料金	10,000円		<b>五名活性化協議会</b>				
<input type="checkbox"/> 資料代	500円 ×	名様	円	<b>(産直カフェ五名ふるさとの家)</b>				
<input type="checkbox"/> お食事代計			円	香川県東かがわ市五名1400番地				
合計			円	TEL 0879-29-2832				
				FAX 0879-29-2832				