バリアフリー観光推進事業（無料オンラインセミナー）

トラベルフレンズ・とっとり行き（メール：sinnihon@ec1.technowave.ne.jp）

バリアフリー接遇研修参加申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名＜必須＞ | 所属 | 職名 | メールアドレス＜必須＞ | 連絡先＜必須＞※１ | 備考欄※２ |
| フリガナ |  |  |  | 電話 |  |
| (代表者) | FAX |
|  |
| フリガナ※３ |  |  |  | 電話 |  |
|  | FAX |
| フリガナ※３ |  |  |  | 電話 |  |
|  | FAX |
| フリガナ※３ |  |  |  | 電話 |  |
|  | FAX |

※１　お送りしたメールが返ってきた場合に「連絡先」にご連絡しますので、日中にご連絡がとれる「連絡先」をご記入ください。

※２　連絡事項等がありましたら、ご記入願います。点字資料のご希望がありましたら、その旨ご記入ください。あわせて送付先もご記入ください。

※３　複数人で視聴される場合は、各人の氏名・所属・職名をご記入いただき、代表者のみメールアドレス、連絡先をご記入ください。

※４　お申し込みの際にいただいた個人情報は、本研修会及び県施策に関する照会以外の目的には使用しません。