

《受講申込書》

「観光地域づくり人材育成講座」（平成 26 年 2 月 19 日開催）

所 属：

御担当者名：

役 職：

E メールアドレス：

Eメールでの案内を御希望の場合

住 所：〒

電話番号：

FAX 番号：

1	ふりがな		役 職
	受講申込者 氏 名		
2	ふりがな		役 職
	受講申込者 氏 名		
3	ふりがな		役 職
	受講申込者 氏 名		

※ 平成 26 年 2 月 13 日(木)までにお送り願います。

※申込書に記載された個人情報は、当該研修にのみ使用いたします。

<申込み・問合せ先> 山形観光アカデミー 担当 奥山

〒990-8580 山形市城南町一丁目1-1 霞城セントラル1階
(公益社団法人 山形県観光物産協会内)

TEL 023-646-0353 FAX 023-646-6334