

ヒヤリング調査・現地視察・講演申込書

年 月 日

申請者 氏名

下記の内容によりヒヤリング調査・現地視察・講演を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 団体名 |  |
| 担当者 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込種別 | ※該当するものに丸をしてください。ヒヤリング調査 現地視察　 |  | 講演 |  | 出張講演 |
| 希望対応内容 | ※該当するものに丸をしてください。ズームなどのウェブ利用　　　　　 | 来村 |  |  |  |
| 希望日時 | 年 月 日〔 | 　時 | 分 ～ | 時 | 分] |
| 人数 | 名 |
| 目的 |  |

阿智☆昼神観光局記入欄

【お問合せ先】

株式会社阿智昼神観光局 担当：宮澤尚美

〒395-0304 長野県下伊那郡阿智村智里338-25 電話：0265-43-3001 FAX：0265-49-3170

阿智☆昼神観光局 [http://hirugamionsen.jp](http://hirugamionsen.jp/) スタービレッジ阿智誘客促進協議会 <http://info.sva.jp/>