

(協) 広島県旅行業協会 行き
(F A X 082-264-3199)

鳥取県視察研修 参加申込書

申込年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

組合員名： _____

担当者名： _____

参加者／

氏名： _____ (フリガナ _____)

性別： _____

役職名： _____

携帯電話番号： _____