

みなべ観光セミナー 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

① 名前		②年齢	歳
③住所	〒 —		
④参加者ご本人が日中連絡の取れる緊急連絡先			
電話番号 _____			
メールアドレス _____			
⑤参加希望のセミナーにチェックを入れてください。			
<input type="checkbox"/> 全3回			
<input type="checkbox"/> 第1回 <input type="checkbox"/> 第2回 <input type="checkbox"/> 第3回			
⑥みなべ観光セミナーは何を見て知りましたか？			
⑦セミナーに参加しようと思ったきっかけについてお教えてください。			
⑧セミナーで「こんな事が聞きたい！」というものがあれば ご記入ください。			

みなべ町うめ課宛て FAX : 0739-72-3893