



知内町役場 FAX 01392-5-7166



知内観光協会青年部 出演お問い合わせ用紙

※この問い合わせ用紙を送信頂いた時点では、出演決定は致しかねますので、ご了承くださいますようお願い申し上げます。

送信日 年 月 日 ()

ご依頼元 (企業・団体・学校名)	
ご担当者名	
住 所	〒
電 話 番 号	※お電話可能な時間帯 <input type="checkbox"/> : ~ : <input type="checkbox"/> いつでも良い
FAX番号	
メールアドレス	
イベント名	※会場名 <input type="checkbox"/> ()
開催日時	※候補日が複数ある場合はご記入ください。 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 出演予定時間 AM・PM : ~ :
希望出演形態	司会(MC)・トークライブ・講演、研修・その他 ()
希望出演者	
ご予算	円 (交通費 込み ・ 別途)
その他 (お問い合わせ・ご要望)	

【注意点】

- ※ 受講決定については、申込順にFAX又はメールでご連絡いたします。
- ※ 申込書に記載された個人情報は、当該研修のため以外には使用いたしません。
- ※ FAX が繋がらない場合は、お手数ですがご連絡くださいますようお願い申し上げます。