NGOスタディツアー担当者研修会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏　名 | 、　　　　　　　　　、 |
| 所属団体名 |  |
| 連絡先 | TEL：  FAX：  Email：  連絡担当者名： |
| **◆今回の研修への期待など**  ◆**ツアーを企画運営するにあたり、あなたの団体で課題になっていることがありましたら**  **お聞かせください** | |

FAX:03-3261-9053