|  |  |
| --- | --- |
| （氏名） |  |
| （住所） |  |
| （電話番号） |  | （ＦＡＸ番号） |  |
| （E-mail） |  |
| （該当する方に◯を付けてください。）宿泊施設開業に興味がある　・　宿泊施設を開業している　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名：　　　　　　　　） |

**申込締切：令和２年２月３日（月）**

**奈良県橿原市常盤町６０５－５**

**会　　場：奈良県橿原総合庁舎　１０１会議室**

**１３：００～**

**【申込書送付先】**

**奈良県観光局インバウンド・宿泊戦略室　宿泊力向上係**

**（FAX又はE-mailにてお申し込みください）**

**ＦＡＸ：０７４２－２７－１０６５**

**Ｅ-mail：narakanko@office.pref.nara.lg.jp**

**※申込書の先着順に受付をいたします。（定員５０名）**

**参加いただけない場合は、別途連絡します。**

**開 催 日：令和２年２月６日（木）**

**宿泊事業開業セミナー申込書**