

お申込先（FAX番号）：0742-27-3510 奈良県修学旅行誘致促進委員会事務局（観光プロモーション課内） 宛
（TEL）：0742-27-8479

平成 29 年度奈良県修学旅行ファムトリップ下見招待旅行 参加申込書

学校名							
ふりがな							
参加者名							
性別		男性 ・ 女性		男性 ・ 女性		男性 ・ 女性	
役職名・教科		役職名	教科	役職名	教科	役職名	教科
担当学年 (校長・教頭先生は記入不要です)		() 年		() 年		() 年	
生年月日							
携帯電話 (緊急時連絡先)							
ご連絡先 (学校)	TEL/FAX	TEL() / FAX()					
今年度の 修学旅行先		訪問地					
		宿泊地 (1泊目 : 、 2泊目 : 、 3泊目 :)					
		実施日					
募集要項応募要件該当項目 (該当するものに○)		1		2		3	
ご連絡事項 (ご質問等ございましたら ご記入ください)							

※お申込を確認しましたら、当方よりご連絡いたします。申込確認の連絡がない場合はお手数ですが、電話等にてご連絡ください。