(様式３)

**「第3回都道府県観光ボランティアガイド連絡協議会代表者会議」**

**オブザーバー参加申込書**

**※お手数ですが、すべての項目にご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者ご氏名 | フリガナ |
| 所属団体及びお役職 |  |
| ご住所 | 〒 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| 情報交換会への参加について | 該当する項目をチェックしてください。□ 参加します。（参加費：3,000円程度/1名様） 　　　 □ 参加しません。 |
| 参加ご希望の理由について |  |
| その他 |  |