申込日：　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| **ワーケーション導入促進についての現状調査　申込書** |

※必要事項をご記入(ご入力)いただき、メールにてご送付ください。(送付先メールアドレス：ecc5-02@or.knt.co.jp)

※当申込書にて入手した情報につきましては、委託を受けている公益社団法人日本観光振興協会に提供させていただきます。

※本事業以外の目的では使用致しません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **お申込情報** |  | | |
| **自治体・団体名** |  | | |
| **所属部署名** |  | | |
| **役職名** |  | | |
| **ふりがな** |  | | |
| **ご担当者**  **氏　名** |  | | |
| **勤務先住所** | 〒 | | |
| **電話番号** |  | **FAX番号** |  |
| **携帯電話** |  | **E-MAILアドレス** |  |
| **公益社団法人日本観光振興協会へのご入会状況** | □会員である  □会員ではない | | |
| **弊社からの**  **日中のご連絡先** | □ご本人　⇒　□E-MAIL　□勤務先　□携帯電話　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □上記ご担当者以外をご希望の場合(以下に詳細をご記入ください)  　　・ご連絡担当者様：  　　・ご連絡先（電話番号：　　　　　　　　　　　　）  　　・ご連絡先（メールアドレス：　　　　　　　　　　） | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ご質問事項** | 事前に以下を確認させてください |
| **現状のワーケーションの推進状況をお聞かせください** | □これからワーケーションの受け入れを検討したいと思っている  □既にワーケーションの受け入れを検討している  □既にワーケーションの受け入れを始めている |
| **今後のヒアリングについて** | （いずれかご希望をお聞かせください）  □対面による打合せを希望  □オンラインによる打合せを希望 |
| **その他現段階での貴自治体でお困りのこと** | ※ワーケーションの受け入れにおいて、現在の問題点・課題等がございましたら、ご記入ください。  （ヒアリングの際にも確認させていただきます） |
| **備考欄・連絡欄** |  |

**※ご記入にご協力いただき、誠にありがとうございます。後日、主催会社(株式会社近畿日本ツーリストコーポレートビジネス)の担当より、今後のヒアリングについてご連絡をさせていただきますので、その連絡をもって正式なお申し込みとなります。正式なお申し込み後にキャンセルの場合は、キャンセル料が発生致します。（調査費用の100%）なお、キャンセル料には会員割引は適用されませんのでご了承下さい。**