

第12回日本風景街道大学聴講申込書

年 月 日

申込者	団体名				←団体名、又は、所属先名
	担当者名 (WEBでの聴講者名)		電話番号		
	市町村名		FAX番号		
	メールアドレス				←WEBで聴講の方は必須
	聴講方法	宮崎本校		WEB (Zoom ウェビナー)	←参加方法に○を付けてください。
	聴講ご希望の カリキュラム	第1部 (1月7日午後)		第2部 (1月8日午前)	←第1部、第2部に○をつけてください。(両方共も可能です)

※ WEBで聴講される方は、お一人ずつお申し込みください。Zoom ウェビナーのURLをメールでご案内します。

↓ 申込者も含めて会場に来られる方全員のお名前をお書きください。

氏 名	年 代	住 所	電話番号

※ 新型コロナウイルス感染拡大防止のために、個人情報の提供にご協力の程、よろしくお願いいたします。

申込先：日南海岸地域シーニックバイウェイ推進協議会事務局（谷越） メールアドレス：tanigoshi@kirameki-line.com fax:0985-23-0059	電話でのお問い合わせ先 080-3225-7642
---	------------------------------