

申込先：

旅行業公正取引協議会

FAX03-3592-1644

TEL03-3592-1641

講師派遣申込書

年 月 日

事業者・団体名	
協議会会員・非会員	会員 非会員（該当する方に○を付ける）
役職名 担当者名	
メールアドレス	
開催日	第一希望 年 月 日 第二希望 年 月 日
開催時間	第一希望 時 分 第二希望 時 分
対象者	
参加人数（予定）	
テーマ（タイトル）	
会場	会場名 住所 電話番号
備考（要望事項など）	