

## 視察申込書

一般社団法人美園タウンマネジメント 御中

申込日          年          月          日

視 察 者	団 体 名 等							
	住 所	〒	予 定 人 数				人	
連 絡 担 当 者	所 属 ・ 氏 名							
	TEL・FAX	TEL.					FAX.	
	E-mail							
視 察 希 望 日 時	第 1 希 望	年	月	日 ( 曜 )	時	分	時	分
	第 2 希 望	年	月	日 ( 曜 )	時	分	時	分
	第 3 希 望	年	月	日 ( 曜 )	時	分	時	分
視 察 目 的	<input type="checkbox"/> 教育・研修 ( ) <input type="checkbox"/> 事業・活動・研究の参考 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )							
	※視察時に入手したい情報や、貴団体の取り組みとの関連性など具体的にご記入ください。							
視 察 動 機 き っ か け	<input type="checkbox"/> Webサイト ( ) <input type="checkbox"/> 雑誌・新聞等の記事 ( ) <input type="checkbox"/> 関係者の紹介 ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )							

※ご記入いただいた個人情報は、本申込みに係る目的にのみ使用し、他の目的には使用しません。  
 ※申請後に内容変更があった場合は、速やかに当法人までご連絡ください。

-----ここから下は記入しないでください-----

申込受付	年	月	日	受付担当	回答担当	応対担当	実績人数	領収金額
可否決定	年	月	日					¥
回答送付	年	月	日				人	
対応日時	年	月	日	時	分	時	分	