申込日　：　20　　　　年　　　　　月　　　　　日

TEL:0225-98-3691　FAX:0225-98-3692

Email:info@ishinomaki-support.com

**プログラム参加申込書**

太枠内にご記入ください。（※「直接申込み」「旅行会社」のいずれかの欄にご記入ください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （※）直接申込み 記載欄 | **ふりがな** | 　 | **ふりがな** |  |
| **団体名** |  | **代表者様氏名** |  |
| **住所** | 〒　　　　－ |
| **TEL** | -　　　　　　- | **当日連絡のとれる****携帯電話** | -　　　　　　- |
| **E-mail** |  |
| （※）旅行会社 記載欄 | **ふりがな** |  | **ふりがな** |  |
| **会社名** |  | **担当者様氏名** |  |
| **住所** | 〒　　　　－ |
| **TEL** | -　　　　　　- | **FAX** | -　　　　　　- |
| **E-mail** |  |
| **参加団体名** |  | **当日おいでになる****添乗員／幹事様****氏名・携帯電話** | -　　　　　　- |
| お申込み内容 | **ご希望日時** | 20　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 （　　　　　　）：　　　　　　～　　　　　　： | **ご参加人数** | 大人：　　　　　　　人人大学生：　　　　　 人小中校生：　　　　人未就学児：　　　　人 |
| **ご移動手段** | 大型バス ／ 中型バス ／ 乗用車　　　　　台その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | **前後の行程** | 　例 （前）9:00松島の旅館出発（後）12:00女川到着（前）（後） |
| **ご希望のプログラム** | □　①震災の語り部（屋内会場での講話、約60分）□　②車中案内（車に同乗してご案内、約60分）✔□　③防災まちあるき（アプリを使った街歩き、約90分）　⇒　希望のタブレット貸出台数　　　　　　台（※最大7台まで）□　④語り部と歩く３．１１（※小中高校生限定プログラム、約100分）□　⑤出張語り部（ご希望の会場に赴いて講話、60～90分）　会場名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　✔ |
| **お支払方法** | 　□ 事前振込　　□ 事後振込　　□ 当日支払　（領収書の宛名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様　※プログラム「⑤出張語り部」は、旅費精算の都合上「事後振込」のみとなります。 |
| **自由記述欄** | 　※質問や希望等ありましたら、こちらにご記入ください。 |
| アンケート | ・当団体のことを知ったきっかけを　教えてください。 | 　□ 以前から利用している　　□ 当団体のWEBサイト　　□ 口コミ　□ 他団体（　　　　　　　　　　　　）の紹介　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　）✔ |
| ・当団体のプログラムを選ばれた　理由を教えてください。 | 　□ 人数に応じた受入れの体制があったため　□ 滞在時間に応じたプログラム提案があったため　□ 多様な内容のプログラムがあったため　□ 他団体の予約が取れなかったため　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）✔ |
| *※事務処理欄* | □*日程調整（　　　　　　）*□*可否連絡（　　　　　　）*□*カレンダー入力*□*管理表入力*□*請求書送付（　　　／　　　）*□*振込確認（　　　／　　　）*□*領収書発行（　　　／　　　）* | *金額合計**¥* |