

## 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			
お申込み内容	参加団体名		当日おいてなる 添乗員/幹事様 氏名・携帯電話	- -
	ご希望日時	20 年 月 日 ( )		ご参加 人数
	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	<input type="checkbox"/> ①震災の語り部 (屋内会場での講話、約 60 分) <input type="checkbox"/> ②車中案内 (車に同乗してご案内、約 60 分) <input type="checkbox"/> 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回数 _____ 台 (※最大 5 台まで) <input type="checkbox"/> ④語り部と歩く 3. 1 1 (※小中高校生限定プログラム、約 100 分) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 事前振込 <input type="checkbox"/> 事後振込 <input type="checkbox"/> 当日支払 (領収書の宛名) _____ 様 <small>※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。</small>		
自由記述欄	<small>※質問や希望等ありましたら、こちらにご記入ください。</small>			
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。	<input type="checkbox"/> 以前から利用している <input type="checkbox"/> 当団体の WEB サイト <input type="checkbox"/> 口コミ <input type="checkbox"/> 他団体 ( ) の紹介 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> 人数に応じた受入れの体制があったため <input type="checkbox"/> 滞在時間に応じたプログラム提案があったため <input type="checkbox"/> 多様な内容のプログラムがあったため <input type="checkbox"/> 他団体の予約が取れなかったため <input type="checkbox"/> その他 ( )		
※事務処理欄	<input type="checkbox"/> 日程調整 ( / ) <input type="checkbox"/> 可否連絡 ( / ) <input type="checkbox"/> カレンダー入力 <input type="checkbox"/> 管理表入力 <input type="checkbox"/> 請求書送付 ( / ) <input type="checkbox"/> 振込確認 ( / ) <input type="checkbox"/> 領収書発行 ( / )			金額合計 ¥