

伊勢志摩修学旅行「体験学習」発表会 出欠表

【御手数ですが、8月1日（月）までにFAXにてお知らせ下さい。】

どちらかに○を付けて下さい。

参 加

・

不 参 加

中学校名又は、事業所名

所在地

ご連絡先

参加者名

・

・

・

_____ 合計（ ） 名

事務局担当 北村、滋野

（社）伊勢志摩観光コンベンション機構

伊勢市二見町茶屋111-1

伊勢市二見生涯学習センター

TEL 0596-44-0800 FAX 0596-42-2929