

東北教育旅行セミナー 参加申込書

FAX：022-721-1293（担当：梅津、高橋）

学校名・ 団体名	
-------------	--

開催日	会場	参加・不参加の 別	参加者 職名・氏名	参加者 職名・氏名
7/26 (火)	札幌			
7/27 (水)	苫小牧			
8/8 (月)	函館			

ご連絡先

ご担当者名			
TEL		FAX	
E-mail			