

海外教育旅行安全対策セミナー参加申込書

財団法人 全国修学旅行研究協会 行

【FAX:03-5275-6653】

<7月5日(土)・東京会場>

学校名 _____ (所在地: _____ 都道府県)

お名前 1. _____

2. _____

3. _____

※会場準備の関係上、複数でご参加の場合は参加者全員のお名前をご記入ください。

ご質問事項(セミナー当日、特にお聞きになりたい事項等がございましたら、下記にご記入ください。)
