**「ワーケーション」セミナー　参加申込書**

Ｆ Ａ Ｘ：０８５２－２２－５５８０

Ｍａｉｌ：kensyu@shimakanren.or.jp

（公社）島根県観光連盟　担当：石飛　行

「ワーケーション」セミナー　出席回答票

団体名

記入者

ＴＥＬ

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

◆出席者（役職名・お名前、出席会場に〇をご記入ください。）

役職名

お名前

　　　出席会場　　東部会場　・　西部会場

役職名

お名前

　　　出席会場　　東部会場　・　西部会場