

遊覧船を活用した地域活性化セミナー
参加申込書

必要事項にご記入の上、下記連絡先までご送付ください。

宛先 (事務局) ランドブレイン株式会社 都市政策グループ

担当：伊藤、佐久間、安武

F A X : 0 3 - 3 2 6 4 - 8 6 7 2

(フリガナ) 氏名			
メールアドレス			
所属	<input type="checkbox"/> 遊覧船事業者 <input type="checkbox"/> 自治体職員 <input type="checkbox"/> 観光関連団体（観光協会等） <input type="checkbox"/> コンサルタント <input type="checkbox"/> 旅行会社 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
会社名 (自治体名、大学名)		所属部署名	
お住いの都道府県・市町村名			
電話番号		FAX 番号	

申込完了の確認等、オンラインセミナーの申込みに係る問い合わせは事務局にお願いいたします。

TEL : 0 3 - 3 2 6 3 - 9 3 8 6