

## スタディツアー危機管理研修会申込書

ふりがな 氏 名	
所属団体名	
連絡先	TEL : FAX : Email : 連絡担当者名 :
<p>◆今回の研修への期待など</p>          <p>◆ツアーを企画運営するにあたり、あなたの団体で課題になっていることがありましたら お聞かせください</p>	

**FAX:03-3261-9053**