**令和6年度ユニバーサルツーリズムおもてなし研修（神戸・初級編）**

**参加申込書**

送付先（神戸ユニバーサルツーリズムセンター）

**FAX：078－381－6470**

※複数ご参加の場合は個別にお申込みお願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな　お名前 |  |
| 会社名･団体名　 |  |
| 業種　 | 　[ ] 宿泊施設　　 [ ] 観光施設　　 [ ] 飲食店・土産屋 [ ] 交通機関・移送サービス　 [ ] 医療・福祉　　 [ ] ＮＰＯ[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ご住所 | 〒 |
| ご連絡先※日中ご連絡がつく電話番号 | TEL：　　　　－　　　　－　　　　　FAX：　　　　－　　　　－　　　　メールアドレス： |
| ご質問や抱えている課題等、ございましたらご記入ください。 |

お問い合わせ

神戸ユニバーサルツーリズムセンター　（担当：野見・髙原）

TEL/FAX : 078－381－6470 　E-Mail： info@wing-kobe.org