



FAX:088-813-0254

E-mail:info@kochitourism-barrierfree.jp

※申込み締切:令和5年2月9日(木)

二次元バーコード



参加申込書

参加方法	※ご希望の参加方法に <input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 <input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> Zoomリモート参加	
フリガナ 氏名		
所属		連絡先(TEL)
E-mail	@	
<p>・本研修会参加申込み時にお送りいただきました個人情報につきましては、本研修会運営のためにのみ利用させていただきます。</p> <p>・会場では手指消毒・検温・マスク装着・換気や人と人との間隔の確保などコロナ感染対策にご協力ください。</p>		

◆バリアフリー観光の相談について、日頃の現場での困りごとや質問事項がありましたらご記入ください。講師への質問でも結構です。

【研修事務局】高知県バリアフリー観光相談窓口

高知市はりまや町 1-1-24 営業時間:9:00~17:30 (年末年始除く)
 TEL:088-824-0227/090-1329-2939 FAX:088-813-0254
 E-mail:info@kochitourism-barrierfree.jp
 主催 : 高知県観光政策課おもてなし室