**申込：令和４年２月９日（水）**

**特定非営利活動法人ｅワーカーズ鹿児島　行き**

**FAX/TEL： 0995-73-3669**

**観光庁の「観光施設における心のバリアフリー認定制度」認定に向けた**

**研修・調査　申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **施設名** |  |
| **住所** | 〒 |
| **連絡先** |  | **ご担当者名** |  |
| **第１希望** | 令和４年　　月　　日：　　～　　： | **人数** | 人 |
| **第２希望** | 令和４年　　月　　日：　　～　　： | **人数** | 人 |

※申込後、電話で日程調整をさせて頂きます。