年　　月　　日

小江戸川越観光協会　宛

申込者

小江戸川越観光協会へのアンケート（ヒアリング）について（依頼）

標記の件について、下記のとおり提出いたします。

1. アンケート（ヒアリング）申込書
2. 質問事項

|  |
| --- |
| 【注意事項】・訪問希望日(回答希望日)１週間前までにご提出ください・業務上の都合により、お引き受けできない場合があります・質問内容によっては、他機関をご紹介する場合があります・人数は引率者含め５人以内でお願いします・対応可能日時は平日９時３０分～１２時、１３時～１６時３０分の間です・対応時間は１時間以内を目安にお願いします【提出方法】・アンケート（ヒアリング）申込書、質問事項に必要事項をご記入いただき、下記送付先までFAX・メールまたは郵送にてお送りください |

【送付先】

公益社団法人小江戸川越観光協会

〒３５０-００５６

埼玉県川越市松江町２-１-８

TEL：０４９-２２７-９４９６

FAX：０４９-２２７-９４９７

Mail：kawagoe@koedo.or.jp

担当：瀧本・藤本

アンケート（ヒアリング）申込書

1. 共通（アンケート/ヒアリングどちらの方もご記入ください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・学部・学年 |  |
| 代表者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 目的 |  |
| その他特記事項 |  |

1. アンケートご希望の場合はこちらにご記入ください。

　１．回答希望日：　　　　年　　　月　　　日

　２．回答方法：　　書面　　/　　メール　　※〇で囲んでください。

　３．郵送先住所：〒　　　-

　４．FAX：

1. ヒアリングご希望の場合はこちらにご記入下さい。
2. 訪問希望日

第一希望：　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分～

第二希望：　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分～

第三希望：　　　　年　　　月　　　日　　　時　　　分～

1. 当日連絡先：お名前　　　　　　　様　　TEL：
2. 訪問人数：　　　　　名

質問事項

|  |
| --- |
|  |