宮若商工会議所　行（FA：0949-32-1205　　mail:miyawaka@kaigisho.com）

第2回　宮若実感バスツアー参加申込書

事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者様

事業所総従業員数　　　　　　 名（内外国人技能実習生　　　　　 名）

参加人数　　　　　　名（引率者含む）

参加者名簿

※記入欄が不足する場合は、お手数ですがコピーしてご利用ください。

引率者名・連絡先電話番号