

10/16(金)までに、FAX または電子メール等でお申し込みください

「第5回 北アルプス山麓観光大学」 申込書

北アルプス地域振興局商工観光課（石田） あて
（FAX： 0261-23-2934）
（E-mail：kitachi-shokan@pref.nagano.lg.jp）

日 時 令和2年10月25日（日） 午後2時～午後4時

場 所 大町市文化会館 大ホール
所在地 長野県大町市大町 1601-2
電 話 0261-22-9988

御報告者

お名前 _____

御連絡先 電 話 _____

FAX _____

Email _____

御出席者

| 所属 | 職 | 氏 名 |
|----|---|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |