

入会申込書

年 月 日

とっとりワーケーションネットワーク協議会 御中

私は、とっとりワーケーションネットワーク協議会の趣旨に賛同し、入会を申し込みます。
入会後は、とっとりワーケーションネットワーク協議会の諸規定を遵守します。

▼下記にご記入をお願いします。

◆会員種別 ※いずれかの会員種別に☑をお願いします。		
<input type="checkbox"/> 特別会員	年会費 金0円	観光関連事業者等
<input type="checkbox"/> 一般会員	年会費 金0円	その他の法人・団体・個人等
<input type="checkbox"/> 公共団体等会員	年会費 金0円	地方自治体・DMO・観光協会・公的団体等

※事務局側で会員種別を変更する場合がございます。

◆企業・団体・個人名	
住所	〒
ふりがな	
企業・団体・個人名	
ふりがな	
代表者役職・氏名	
ふりがな	
窓口担当者役職・氏名	
連絡先	電話
	FAX
	E-mail

◆入会の理由 ※「ワーケーション」の取り組みや今後の展開などをご記入ください。

◆業種 ※いずれかに☑をお願いします。						
<input type="checkbox"/> 観光協会	<input type="checkbox"/> 経済団体	<input type="checkbox"/> 金融機関	<input type="checkbox"/> 交通	<input type="checkbox"/> 宿泊業	<input type="checkbox"/> 飲食業	<input type="checkbox"/> 体験
<input type="checkbox"/> 旅行業	<input type="checkbox"/> 観光施設	<input type="checkbox"/> 商工業	<input type="checkbox"/> 農林水産業	<input type="checkbox"/> 教育機関	<input type="checkbox"/> 報道機関	<input type="checkbox"/> 広告業
<input type="checkbox"/> 各種団体	<input type="checkbox"/> 各種法人	<input type="checkbox"/> 自治体	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 住民組織	<input type="checkbox"/> その他 ()	



とっとりワーケーションネットワーク
TOTTORI WORKATION NETWORK

とっとりワーケーションネットワーク協議会 事務局
〒680-0846 鳥取県鳥取市扇町3 東栄ビル3F

TEL:0857-50-1785 FAX:0857-50-1786 E-mail:network@tottori-inaba.jp