（別紙様式）

返送先：笛吹市観光商工課

 FAX055-262-8507

出席者回答票

**「平成28年度インバウンドセミナー」（H29.3.22）**

○参加者

|  |  |
| --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※参加者欄が足りない場合には、コピーしてご記入ください。

（連絡担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 所属 |  |
| 氏名 |  |
| 電話 |  |