



FAX : 03 - 5401 - 3661

ANTA本部事務局法定事業部 宛

苦情対応セミナー 参加申込書

標記セミナーに下記のとおり参加申込みをいたします。

ご希望会場に○印をお願いします。

- ・ 仙 台    11月 9日 (水)
- ・ 名古屋    12月 1日 (木)
- ・ 福 岡    11月16日 (水)

**各会場とも定員になり次第、締め切りとなります。**  
**なお会場定員を超えた場合は、1社1名とさせていただきます。**

記入日：        月        日

登録番号	観 光 庁 長 官 _____ 知 事 登録旅行業第        ー
会 社 名	
支 店 営業所名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
フリガナ	
参加者名	

※ このセミナーに対するお問合せ先は、法定事業部（苦情・弁済担当）  
TEL : 03-5401-3600