**e-mail ： academy@atjapan.org**

**FAX ： 03-6260-1210**

**アドベンチャーツーリズムアカデミー　2024年 第1回 オンライン講座　申込書**

**いただいた個人情報は、「アドベンチャーツーリズムアカデミー」オンライン講座運営にのみ使用させていただきます。**

**☐　同意しました。**

**「アドベンチャーツーリズムアカデミー」オンライン講座受講規約を確認しました。**

**☐　同意しました。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所属団体**  **企業名** | |  |
| **部署**  **役職** | |  |
| **ふりがな**  **参加者名** | |  |
| **JATO会員属性** | | **□正会員　　□賛助会員　　□特別会員　　□非会員** |
| **連絡先** | **e-Mail** |  |
| **電話** | **※緊急の連絡がつきやすい番号をご記入ください** |
| **受講目的** | | **□　アカデミーのプログラムに興味があるから**  **□　自身が関わる地域でATを推進したいから**  **□　ATにより訪日誘客を推進したいから**  **□　AT推進人材の育成プログラムを検討していたから**  **□　その他（自由記述）**  **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）** |
| **受講方法** | | * **カリキュラム配信日にオンラインで受講する** * **一部カリキュラムをアーカイブ動画で受講希望する**   **（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**   * **全カリキュラムをアーカイブ動画で受講希望する** |
| **フィールド研修**  **について** | | **□　参加を希望する　　　　□　まだわからない**  **□　参加を希望しない** |

**＜お問合せ＞**

**アドベンチャーツーリズムアカデミー事務局**

**（一般社団法人日本アドベンチャーツーリズム協議会内）**

**担当：塚口 　TEL：080-1337-2285**