「個店でできるインバウンド対策」

インバウンド接客セミナー申込書

**奈良市中心市街地活性化協議会**

**（TEL・FAX　0742‐26‐1666）**

**（e-mail:narachukatsujimu01@yahoo.co.jp)**

|  |  |
| --- | --- |
| 受講希望日（①・②は両方の受講可） | ＜A 飲食編＞□　①講義 （2月16日（火）午後3時～4時）□　②臨店研修（2月22日（月）午後3時～4時）＜B 物販編＞□　①講義 （2月16日（火）午後8時～9時）□　②臨店研修（2月22日（月）午後8時～9時） |
| 店名 | （業種　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 店の住所 | （電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| FAX又はE-Mail  |  |
| 受講者名 |  |
| 普段インバウンド接客で困ってること | （こちらでお伺いした事項を基に講義を進めます） |

※臨店研修において、店舗を研修場所として提供いただける場合は、下記にご記入ください

□臨店研修を自店舗で開催OKです。

（連絡先担当者名）