

## くりはら観光塾 参加者事前アンケート

記入日：2017年 月 日

名前	ふりがな
住所	〒
生年月日	年 月 日
所属・職	
電話番号	
Eメール	
Q1 あなたの普段の観光の活動をおしえてください	
Q2 本講座で期待することをおしえてください	
Q3 現在、課題や悩みなどがあればおしえてください。	