

にいがた観光親善大使 派遣依頼書

令和〇年 〇月 〇日

(宛先) 公益財団法人新潟観光コンベンション協会 理事長

依頼団体名 第〇回日本△△学会学術集会 実行委員会	
団体所在地 〒950-1234 新潟市中央区東堀通 1-2-3	TEL : 025-123-4567 FAX : 025-123-4566
代表者役職・代表者名 実行委員長 〇〇 〇〇	
担当者 運営事務局 〇〇 〇〇	<input type="checkbox"/> 協会賛助会員 <input checked="" type="checkbox"/> 開催補助金対象主催者

派遣事業名 第〇回日本△△学会学術集会	
派遣日時 令和〇年 11月 1日 (月) 10時 00分 ~ 11月 1日 (月) 17時 00分 まで 予定	
派遣場所・会場、集合場所 朱鷺メッセ (新潟コンベンションセンター) 4階 マリンホール ホワイエ	派遣人数 1名
派遣内容 (打合せ等に要する部分も記入してください) ※関係資料がありましたら添付して下さい。 ① 〇〇 : 〇〇からの表彰式での歓迎スピーチ、表彰介助 ② 観光案内、パンフレット配布	
・派遣中スピーチの有無… (<input checked="" type="checkbox"/> 有り ・ 無し)	・当協会公式 SNS への事前告知可否… (<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可) ・当協会公式 SNS への記事掲載可否… (<input checked="" type="checkbox"/> 可 ・ 不可)

※可の場合は素材 (写真等) の提供をお願いします。

【以下事務局処理欄】 上記のとおり申請を承認してよろしいか。

専務理事 兼 事務局長	誘客推進部長	誘客推進部

MICE 誘致 推進部長	MICE 誘致推進部

担当 _____