|  |  |
| --- | --- |
| 所属団体名 |  |
| 代表者氏名 |  | 電話番号 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　　 |
| メールアドレス |  |

**全国薬草フェスティバル in ひだ2025　発表・講演申込書、前後イベント申込書**

【発表・講演会】

|  |  |
| --- | --- |
| 発表・講演者(個人・団体名) | 　 |
| タイトル |  |
| 参加料 | □参加料不要　□参加料　　　　　　　　円　 |
| 講演時間 | □30分　□60分　□90分 | 講演時間帯 | □ＡＭ　□ＰＭ ※時間は調整後、お知らせします |
| 講演内容 |  |
| プロフィール（発表・講演者） |  |

【前後イベント】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 開催日時 |  | 開催場所 |  |
| タイトル |  |
| イベント内容 | 料金、時間、定員等、内容を詳しく記入してください |



【申込先】飛騨市役所まちづくり観光課　資源係宛て

〒509-4292　岐阜県飛騨市古川町本町2-22

Tel：0577-73-7463(直通)　Fax：0577-73-6866

E-mail：kanko@city.hida.lg.jp

■右のフォームからも

申し込みできます　⇒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【申込期限：令和7年6月25日（水）】