

年 月 日

鎌倉市観光協会 御中

学校名 印

鎌倉市観光協会へのインタビュー(アンケート)について (依頼)

標記の件について、添付資料を添えて次のとおりお願いいたします。

記

1. インタビュー(ヒアリング)依頼シート
2. 質問事項
3. その他資料

<依頼における注意事項>

- 訪問希望日(回答希望日)10日前までにご依頼ください
- 全学校共通の項目を記載しているため、適宜改定をお願いします
- 業務上の都合により、お引き受けできない場合があります
- 質問内容によっては、他機関をご紹介する場合があります
- ご訪問人数は10人以内でお願いいたします
- 対応可能時間は9:00~11:30及び13:30~16:30です
- ご訪問・ご対応時間は1時間以内を目安にお願いします
- 質問内容は訪問希望日(回答希望日)の一週間前までにお送りください
- 書面での回答を希望する場合は、回答期日をお知らせください
- ※郵送の場合返信用封筒のご用意をお願いいたします

インタビュー(アンケート)依頼シート

- 1 訪問・回答希望日時 年 月 日 () : ~ :
2 希望項目(丸をつけてください) インタビュー ・ アンケート
※インタビューの場合(丸をつけてください) オンライン (Zoom・skype・その他) ・ ご来所
3 目的

4 質問内容 別紙のとおり

5 詳細

	①事前連絡先 ※フリガナ必須	②当日連絡先 ※フリガナ必須
学校名・学年		
担当先生名		
学生代表者名		
引率者	無・有(お名前:)	
訪問人数	人 (男 人 ・ 女 人)	
電話番号 (緊急連絡先)		
FAX 番号		
メールアドレス		

6 その他特記事項

--

以上

送付先

(公社)鎌倉市観光協会 担当: 大川

電話: 0467-23-3050 / FAX: 0467-22-3516

Mail: kamakurakanko9@kamakura-info.jp

質問内容

	質問内容	回答
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		