

# 東北教育旅行相談会

～ “こころ” と “いのち” の教育旅行・東北まなび旅 ～

## 【名古屋会場】開催案内



【開催日時】 8月27日（火） 13:00 ～ 16:00（受付 12:30 ～）

【開催場所】 名古屋マリオットアソシアホテル（愛知県名古屋市中村区名駅1-1-4）

【実施内容】(予定)

- 「だからこそ東北で学ぶ」東北教育旅行 プレゼンテーション（第1部）  
「震災・防災・減災学習」や「東北・新潟ならではの探究学習やSDGsプログラム」等、新しい教育プログラムや東北教育旅行での学びの効果、各県の助成制度等について、東北観光推進機構・東北6県・新潟県等より発表します。
- 東北教育旅行 相談会（第2部）
  - ・ 学校関係者様と東北新潟各県の担当者による個別相談会（希望制）
  - ・ 旅行会社様と東北新潟各県の受入れ事業者による商談会

参加費  
無料！

申込〆切  
8/16(金)  
まで！※

【主催】 (一社) 東北観光推進機構

【協力】 青森県・岩手県・宮城県・秋田県・山形県・福島県・新潟県

【後援】 文部科学省、青森県教育委員会、岩手県教育委員会、宮城県教育委員会、  
(予定) 秋田県教育委員会、山形県教育委員会、福島県教育委員会、新潟県教育委員会、  
公益財団法人日本修学旅行協会、公益財団法人全国修学旅行研究協会、  
株式会社教育家庭新聞社、株式会社日本教育新聞社、  
日本私立中学高等学校連合会、一般社団法人日本旅行業協会、東日本旅客鉄道株式会社、  
一般社団法人全国旅行業協会、全日本空輸株式会社、日本航空株式会社

※参加申込については下部「申込方法」をご確認のうえお申し込みください。

お申込み  
フォームへ  
(学校教職員  
申込専用)

こちらからの申込み  
をお願いします



お申込みフォーム  
アクセスQRコード

詳しくは  
「東北まなび旅」で検索！

東北まなび旅

検索

申込方法 原則、上記の「お申込みフォーム」からのお申込みにご協力をお願いいたします。

難しい場合は、本紙裏面の「参加申込書」欄に必要事項を記入し、下記に送付してお申し込みください。

FAX 022-721-1293 または Mail [manabitabi@tohokutourism.jp](mailto:manabitabi@tohokutourism.jp)

問合せ先 (一社) 東北観光推進機構 市場戦略部 有方・山口

TEL 022-721-1291 または Mail [manabitabi@tohokutourism.jp](mailto:manabitabi@tohokutourism.jp)

# 東北教育旅行 相談会【名古屋会場 8/27(火)】 参加申込書

【締切日 8月16日(金)まで】

【申込先 FAX 022-721-1293 または MAIL [manabitabi@tohokutourism.jp](mailto:manabitabi@tohokutourism.jp)】

## 1 相談会 参加者様について (必須)

|                             |                                   |     |  |
|-----------------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 学校名                         | 小学校 中学校<br>高等学校 その他               |     |  |
| 職名・氏名                       | 職名：                               | 氏名： |  |
| 担当学年・担当業務                   | 学年：                               | 業務： |  |
| 参加希望<br>(○を付けてください)<br>※複数可 | 「だからこそ東北で学ぶ」東北教育旅行プレゼンテーション (第1部) |     |  |
|                             | 東北教育旅行 相談会 (第2部)                  |     |  |

## 2 東北教育旅行 相談会 (第2部) に参加される学校様はこちらもご記入ください。

対象県 ①青森県 ②岩手県 ③宮城県 ④秋田県 ⑤山形県 ⑥福島県 ⑦新潟県

| 教育旅行を検討している県<br>(お話を希望される県の番号を<br>上から選択してください。) | 質問事項など (複数可)<br>例：〇〇は何人対応可能？〇〇の学習ポイントは？<br>〇〇の近くで体験可能なプログラムは？など |
|---|---|
| 第一希望 (必須)                                       |   |
| 第二希望 (任意)                                       |   |
| 第三希望 (任意)                                       |   |

## 3 お申込者様のご連絡先 (必須)

|        |                      |     |     |   |
|--------|----------------------|-----|-----|---|
| 申込者名   | ※参加者様と同一の場合、本欄は記入省略可 |     | 申込日 | / |
| TEL    |                      | FAX |     |   |
| E-mail |                      |     |     |   |