

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>

1. 訪問希望日(回答希望日)1 か月前までにご依頼ください
2. 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
3. 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
4. 当協会事業に関する質問のみご返答いたします  
内容によっては、他機関をご紹介する場合があります
5. 原則として **WEB** 会議での対応を行っています  
ご訪問での対応は、原則鎌倉市内在住・在学に限ります  
その際のご訪問人数は **5** 人以内でお願いいたします  
※**WEB** 会議の場合は会議用 **URL** の発行をお願いいたします
6. 対応可能時間は **9 時 00 分～11 時 30 分** 及び **13 時 30 分～16 時 30 分** です
7. ご訪問・ご対応時間は **1 時間以内** を目安をお願いします
8. 質問内容は訪問希望日(回答希望日)の **3 週間前** までにお送りください
9. 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: [student@kamakura-info.jp](mailto:student@kamakura-info.jp)

## 質問内容

	質問内容	回答
①		
②		
③		
④		
⑤		
⑥		
⑦		