

観 光 ボ ラ ン テ ィ ア ガ イ ド 受 付

下記の申込書に必要事項を記入してFAXにてお申し込みをお願いいたします。

FAX 0743-52-2322

申込みはガイド希望日の2週間以上前をお願いします。

交通費及び正午を超える場合は食事代をお願いします。

事故・傷害などについては一切責任を負いません。安全に充分気をつけてご参加をお願いします。

ガ イ ド 申 込 書

申 込 日	平成 年 月 日 曜日	申 込 者					
案 内 希 望 日	平成 年 月 日 曜日	雨天の場合	予定通り	中止	延期		
案 内 時 間	時 分 ~ 時 分	延期の場合	平成 年 月 日 曜日				
申 込 み 団 体	名 称						
	住 所						
ご 担 当 者	氏 名		電 話		FAX		
当 日 責 任 者	氏 名		電 話 (携帯番号)		FAX		
参 加 人 数	男性 名	女性 名	合計 名	年齢層	才 ~ 才		
希 望 ポ イ ン ト							
希 望 コ ー ス							
待 ち 合 わ せ 場 所							
元 気 城 下 町 バ ス パ ー ク 利 用 の 有 無	<input type="checkbox"/> 利用する (申込済)		<input type="checkbox"/> 利用しない (未申込)		ご利用の場合は、協力金としてガイド1名につき1,000円ご負担いただきます。		
備 考							

以 下 観 光 協 会 処 理 欄

協 会 受 付	受付		連 絡 日	平成 年 月 日
ガ イ ド 担 当 者				
備 考				