

安来市観光ボランティアガイド申込書

受付日 平成 年 月 日 (曜日) 午前 午後 時 分
 受付者

1. 団体名および代表者 又は個人の氏名	(携帯番号 - -)
2. 住 所	〒 -
3. 連 絡 先	電 話() - ファックス() -
4. 利 用 年 月 日	平成 年 月 日(曜日)
5. 時 間 帯	午前 午後 時 分～ 時 分
6. 利 用 人 数	名 (男性 名) (女性 名)
7. 利 用 者 年 齢	歳くらいから 歳くらい
8. ガイド希望地への 到着時間	到着場所 午前 午後 時 分頃
9. 雨 天 の 場 合	実施 中止 延期
10. ガイドご希望地または、 ご希望のコースを ご記入ください。	
11. 利 用 交 通 機 関	<input type="checkbox"/> 観光バス <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> 広域バス <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 徒 歩 <input type="checkbox"/> JR列車
12. 観 光 ガ イ ド 人 数	名
備 考	○原則、15名以内でガイド1名 ○ガイド希望の7日前までにお申込みください。

☆お客様にお願い☆

- ・太枠のみご記入ください
- ・事故等による保証はありません
- ・ご不明な点は、安来市観光ボランティアガイドの会または
安来市観光協会までお問い合わせください。

【ボランティアガイドの申込先】 〒692-0011 島根県安来市安来町 1757
 「安来市観光ボランティアガイドの会」事務局
 TEL・FAX：0854-22-2210

【観光についてのお問合せ先】 〒692-0011 島根県安来市安来町 2093-3
 安来市観光協会
 TEL：0854-23-7667 FAX：0854-23-7654

◎受付責任者記入欄◎

① ガ イ ド 氏 名	
② 申 込 者 へ の 確 認	月 日(曜日)