

安来市観光ボランティアガイド申込書

受付日 令和 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	令和 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"/> J R 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】 〒692-0402 島根県安来市広瀬町町帳 752
 「安来市観光ボランティアガイドの会」事務局
 TEL・FAX : 0854-32-3357

【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)