

安来市観光ボランティアガイド申込書

※太枠のみご記入ください

団体名・個人名 (ツアー名)					
代表者氏名					
ご住所	〒				
ご連絡先	TEL FAX				
実施日	年	月	日		
ご希望時間	時	分	～	時	分
ガイド希望地への到着時間	集合場所 午前 ・ 午後 時 分頃				
ご参加人数	名	(男性 名)	(女性 名)		
ご参加者年齢	歳	くらいから	歳	くらい	
現地までの移動手段	自家用車・観光バス・マイクロバス・市営バス・タクシー・徒歩				
雨天の場合	実施・中止・延期				

ガイドコース	1.月山富田城 2.安来まちあるき 3.神社・お寺 4.広瀬まちあるき 5.荒島古墳群 6.母里まちあるき
備考 ※ご希望等 詳細をご記入ください	

同意欄	以下の内容に同意のうえ、申し込みます。 ・ガイド1名に対してお申し込みは15名以内です。 ・ガイド希望日を含めた7日前までにお申し込みください。 ・申込受付後、事務局又はガイドより直接ご連絡いたします。 ・ガイド中に発生した事故に関して、当会は一切責任を負いません。 ・ガイド料金は、当日現地にてガイドへ現金でお支払いください。 ・各施設の入館料等はお客様のご負担となります。 ・ガイドは日本語のみです。 ☐ 上記内容に同意します。 署名： 日付： 年 月 日
-----	--

【お申込先】 安来市観光ボランティアガイドの会事務局

【TEL/FAX】 0854-32-3357

受付日： 年 月 日 ()	ガイド氏名：
受付者：	申込者への確認： 年 月 日 ()