

観光ボランティアガイド申込票

ガイド予約日	平成 年 月 日 ()		
ガイド時間	時 分～ 時 分		
団体名等		人数	名
代表者(取扱業者) 及び連絡先	〒 TEL fax	業者 担当	
当日の連絡先 (携帯番号)		バス会社 (移動手段)	
ガイドするコース			
待ち合わせ場所			

処理欄(以下記入不要)

担当ガイド	
-------	--