

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	
-------	--