

TEL/FAX 088-655-1910

とくしま観光ガイドボランティア

観光ガイド申込書

申込者氏名	男 ・ 女
(団体名)	() 人
電話・連絡先	(引率者携帯:)
ご住所	県

希望日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
希望コース	1 大名蜂須賀探求コース 2 寺町散策コース 3 眉山阿波おどりコース 4 ひょうたん島の道コース 5 ちょっといい旅コース 6 その他
希望地・内容	
利用交通機関 集合時間・場所	
宿泊場所 (施設名・電話)	
備考	※旅行会社からの申込はガイド協力金をお願いしています。(学校等は不要) ※ロープウェー、会館等施設利用料はそれぞれお客様のご負担でお支払ください。

※事務局欄 受付者: _____

受付日: 月 日 () AM・PM (TEL・FAX・メール・他)

コースリーダーへ連絡: 未 ・ 済 () へ

派遣者名: _____