**天台寺観光ボランティアガイド申込書**

R7年作成

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 | （フリガナ） |
|  |
| 住所 | （〒　　　　　　　　　） |
| 代表者氏名 | （フリガナ） | 電話番号 |  |
|  |
| FAX番号 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 案内依頼日時 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　曜日午前・午後　　　　　　　時　 　　　　分　　　～　　　午前・午後　　　 　　　時　　　 　　分まで |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人　　　数 | 一般　　　　　　　☞学校団体　　　☞ | 男　　　　　　　　名 | 女　　　　　　　　名 | 合計　　　　　　　　名 | 平均年齢　　　　　　　　　約　　　　　　　歳 |
| 引率の先生　名 | 児童・生徒名 | 合計名 | クラス数 |
| 待合せ場所 | 1. 境　 内 　※道幅が狭いため大型バス通行不可 ②参道入り口 　 ③そ の 他
 |
| 希望コース | 1. 基　本コース　　　　②　２時間コース　　　　③ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）
 |
| 案内当日の連絡先等 | 【お名前】 | 【携帯電話】 |
| 旅程 | 【参考までに当日の旅程をお知らせください。】 |
| その他 | 【ご要望等がございましたら、ご記入ください。】 |

〈事務局記入欄〉

|  |  |
| --- | --- |
| 担当ガイド |  |
| 特記事項等 |  |

※　申込受付後、申込内容を確認し、担当ガイド等について電話・ＦＡＸ・メールのいずれかにてご連絡いたします。

天台寺観光ボランティアガイドの会（二戸市観光ツーリズム協会内）

 TEL 0195－23－3641／FAX 050－3397-1568

E-mail info@ninohe-kanko.com