**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](mailto:info@ninohe-kanko.com)