

天台寺観光ボランティアガイド申込書

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 ④	一般 ④	男 名	女 名	合計 名	平均年齢 約 歳
	学校団体 ④		引率の先生 名	児童・生徒 名	合計 名
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