

《2週間前までにお申し込みください。宜しくお願い致します。》

| | | | | | |
|--------------|-----|---|----------|-----------------|-------|
| 水郷潮来 観光案内 | | ボランティアガイド申込書 | | 申込日 平成 年 月 日 | |
| 案内希望日時 | | 平成 年 月 日 () | | AM | : ~ : |
| | | | | PM | : ~ : |
| 案内希望場所 | | | | | |
| 希望待ち合わせ場所 | | | | | |
| 希望待ち合わせ日時 | | 平成 年 月 日 () | | AM | : |
| | | | | PM | : |
| 申込者 | 氏名 | | | | |
| | 住所 | | | | |
| | TEL | | | | |
| | FAX | | | | |
| 人数 | 代表者 | | | | |
| | 携帯 | | | | |
| 目的 | | | | | |
| お越しになる手段 | | 貸切バス ・ タクシー ・ レンタカー ・ 自家用車 ・ 電車 ・ バス ・ その他 () | | | |
| 特記事項 | | | | | |
| ※以下当会処理欄 | | | | | |
| ●備考 | | | 担当ボランティア | | |
| | | | 氏名 | | |
| | | | 処理 | | |

☆FAX 0299-80-1100

☆郵便 〒311-2493

茨城県潮来市辻 626 水郷潮来観光ボランティア連絡協議会 ボランティアガイド依頼係宛