《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 令和　　年　　月　　日

案内希望日時		令和　　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		令和　　年　　月　　日（　　）AM　： PM　：
申込者	氏 名	
	住 所	
	TEL	
	FAX	
人　数		名
	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