《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