《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