

観音寺市観光ボランティアガイド申込書

申込日／平成 年 月 日

実施日		平成 年 月 日		
時間（着/発）	着	:	発	:
団体名及び 代表者名	人数等	人	交通の形態	
	団体名			
	住 所			
	代表者名			
	連絡先	TEL	携帯	
観光場所 （コース）				
その他 （希望すること等記入 して下さい）				

（注）この観光ガイドはボランティアにより実施されております。
 ガイド一同、万全の体制で臨んでおりますが、万が一不測の事態等により実施できない
 場合もありますので予めご了解下さい。
 お申し込みにはこの書類をプリントアウトして、ファックスで 0875-23-3920

ガイド側使用欄

関 覧					

担当ガイド氏名