

鯖江市観光ボランティアガイド利用申込書

受付日： 令和 年 月 日

必要事項をご記入ください。受付後、担当ガイドからお客様へ、直接ご連絡いたします。

お 申 込 者 情 報	フリガナ		≪ 団 体 名 ≫	
	代表者のご氏名			
	ご 住 所	〒		
	お電話番号		Fax	
	当日連絡先 (携帯電話番号)		メールアドレス	
ガ イ ド 希 望 内 容	ご 希 望 日 時	年 月 日 () 午前・午後 時 分 ～ 午後・午後 時 分	参 加 人 数	
			合計 名 (男性 名 ・ 女性 名)	
			年齢層 歳 ～ 歳	
	希望する 集合・解散場所	≪例≫ 西山公園道の駅、ハピライン鯖江駅、めがねミュージアムなど・・・ 集合場所 解散場所		
	ご希望のコース・見 学場所・その他ご 要望をご記入くだ さい。			
料 金	・ガイド 1 名につき、運営協力金として 2,000 円をご負担いただきます。(2 時間まで) ・お支払いは、当日、現金でお願いいたします。 ・参加人数・コース・時間によりガイドの人数が変わる場合がございます。 ・詳細は担当ガイドより直接ご連絡いたします。			

【事務局使用欄】		
担当ガイド		
ガイド連絡日	令和 年 月 日	
備 考		受付印

一般社団法人 鯖江観光協会
 〒916-0027 福井県鯖江市桜町 3 丁目 950 番地
 TEL:0778-52-2323 FAX:0778-52-2324