

鯖江市観光ボランティアガイド申込書

フリガナ		参加人数	男性 名
代表者氏名			女性 名
連絡先住所	〒 都・道 市・区 府・県 群		
電話番号		FAX 番号	
希望日時	年 月 日 () 時から 時まで		
希望集合場所	道の駅西山公園・鯖江文化センター・ハピラインふくい鯖江駅・ 鯖江市役所・その他 ()		
希望解散場所			
希望コース (希望場所)			
申込年月日	年 月 日		
受付者		案内者	
案内者緊急連絡先 (当日のみ)			
受付番号			

上記太枠内の事項についてご記入願います。

ボランティアガイドの交通費補助として、1,000 円お願いしたく存じます。

予約は 1 週間前までにお願いします。

事務局 〒916-0027 福井県鯖江市桜町 3 丁目 950 番地
 (一社) 鯖江観光協会 ボランティアガイド
 TEL:0778-52-2323 FAX:0778-52-2324