

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 都			
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・JR 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円お願いいたたく存じます。

予約は2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