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　　　名女性　　　名 |
| 代表者氏名 | 〒　　　- |
| 連絡先住所 | 市・区　都都・道府・県 |
| 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円お願いしたく存じます。

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