

観光ボランティアガイド 派遣申請書

平成 年 月 日

社団法人 敦賀観光協会 宛て (FAX 0770-22-8197)

(申請者) 〒 _____

住 所 _____

代表者名 _____

(団体名) _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

次のとおりガイドの派遣を申請します。

No _____

受付種類	事前予約			団体名	
希望日時	平成 年 月 日 ()		参加予定人数	性別・年代	
	時 分 ~ 時 分			男 ・ 女	
(案内希望時間 時間 分)		人		(歳代)	
敦賀での 到着場所			出発 場所 ・時間		
案内希望 コース					
バス会社名 _____		台数 _____		台	
当日付き添い者の携帯連絡先:			お名前 _____		
その他 (協会処 理事務)	↓ここからは記入しないでください。				
お客様への連絡 _____ 月 _____ 日		処理者 _____		TEL/FAX _____	

<敦賀観光協会> TEL 0770-22-8167

派遣の可否 派遣する(ガイド員氏名 _____) / 派遣しない

月 日	事務局長	事務局			ガイド要請連絡
					月 日 TEL/FAX にて さん確認