

観光ボランティアガイド派遣申込書 No.

ふりがな		ふりがな	
団体・個人名 (ツアー名)		代表者名	
郵便番号	—		
代表者住所	都道 府 県	区市 町 村	
実施日	平成 年 月 日 ()	ガイド 希望時間	午前 午後 時 分～ 時 分
人数	(男性) 名 人 (女性) 名	連絡先 (事前用)	TEL : — — FAX : — —
当日連絡者	氏 名	携帯電話	
特記事項		前泊場所	

コースNo.1～4のいずれかに○をして下さい。

モデルコース	1. 松江城－小泉八雲記念館－旧居－武家屋敷又は明々庵 (所要時間 約2時間30分)
	2. 松江城－堀川遊覧 (所要時間 約2時間)
	3. 松江城－歴史館 (所要時間 約2時間)
	4. 松江城 (所要時間 約1時間)
お客様ご希望欄	5. コース、時間等についてはご相談に応じます。(※コースは松江城周辺に限ります。)
待ち合せ場所	A : だんだんハウス前 (時 分) B : ふれあい広場発着場 (時 分)

※待ち合せ場所位置図 FAX (必要 ・ 不要)

【注意事項】

- ガイド希望の方は、希望日の7日前までに申込書に必要事項をご記入の上、FAX・メールまたは郵送でお申し込み下さい。(あまり日が迫りますと、ご希望に添えない場合がございます。)
- 案内に要する経費(交通費・食事代)は依頼者のご負担となります。
- 到着予定時間を30分以上過ぎた場合はキャンセルとさせていただきます。

ふりがな			
当日のガイド			
連絡先			

上記確に承りました。

お問合せ先

松江市中原町19番地(松江市役所 第4別館 1階)

社団法人 松江観光協会

TEL : 0852-27-5843 FAX : 0852-26-6869