

# 茨城町観光ボランティアガイド案内申込書

申込日 年 月 日

フリガナ				電話番号		
申込者(団体) 氏名				FAX		
申込者(団体) 住所						
代表者氏名 <small>※個人・家族の場合は記入の必要はありません。</small>						
代表者電話				FAX		
代表者携帯電話						
案内希望日時	期日	平成	年	月	日( )	雨天 決行 ・ 中止
	時間	時	分	～	時	分
申込人数	名(内訳：男性 人・女性 人)			年齢構成	歳～ 歳くらい	
当日の責任者氏名・携帯電話番号等 <small>※代表者と同じ場合は記入の必要はありません。</small>	フリガナ			携帯電話		
				自宅電話		
案内希望場所・内容等	※茨城町内で案内して欲しい場所・内容等をご記入ください。					
当日待ち合わせ	場所					
	時間	時	分			

○申込み書必要事項をご記入の上、一週間前までにFAX・郵送または受付窓口へ直接お申込みください。

○申込み先 〒311-3192 茨城県東茨城郡茨城町大字小堤1080番地

茨城町観光協会事務局(茨城町商工観光課 商工観光グループ)

TEL 029-292-1111(代表) FAX 029-292-6748

※別紙の茨城町観光ボランティアガイド申込み時の注意事項をご確認の上、申込みを行ってください。

【受付窓口チェック欄】 (受付者 ) (受付No. )

受付日 /	案内人担当者への連絡日 /	同返答日 /
申請者への連絡日 /	案内人名( )	申込者報告日 /