

奥浜名湖観光ガイド 申込書

送信先 FAX 053-476-0565

申込日 平成 年 月 日 ()

希 望 日 時	平成 年 月 日 () : ~ :
団 体 名	
人 数	大人 名 (中学生以上) 小人 名
申 込 者 名 (旅 行 社 様 名)	会 社 (グループ) 名 : 担 当 者 様 名 (幹 事 様 名) : 住 所 : 〒 電 話 : FAX : E-mail :
ガイド希望コース	いずれかに☑を入れてください。 <input type="checkbox"/> ガイドによるお任せコースで案内 (約1時間 徒歩コースです) <input type="checkbox"/> 龍潭寺 (本堂・境内) <input type="checkbox"/> 井伊谷 (直虎の里) コース *井伊谷城趾、地域遺産センターなど <input type="checkbox"/> 気賀関所と歴史の町コース <input type="checkbox"/> お客様のご希望場所を案内 (希望場所をご記入ください)
当日の連絡先・担当者様	TEL お名前
当日の交通手段 (該当に○)	バス (大型・中型・小型・マイクロ 台) マイカー 路線バス 電車 その他 ()
備 考	

当日の旅行行程表がございましたら併せてご送付ください

【ガイドの申込について】

- 2名様から承ります。20名様まではガイド1名で対応、20名ごとに1名追加となります。
- ガイド希望日の10日前までにお申し込みください。
- ガイド料金：1名1時間当たり1000円となります。当日ガイドに現金でお渡しください。

*事務局記入欄

👤 ガイド申込確認欄 👤

申込受付日	/	受付者
-------	---	-----

通信欄 :

待合わせ場所 :

ガイド料 :

ガイド名連絡日	/	連絡者
---------	---	-----

当日ガイド氏名・携帯電話番号

奥浜名湖観光ガイドの会事務局 TEL : 053-522-4720 (奥浜名湖観光協会内)
FAX : 053-476-0565 / E-mail : guide.okuhamanako@gmail.com

.....
*ガイド記入欄 月 日 担当