奥浜名湖観光ガイド　申込書

**送信先　ＦＡＸ　０５３－５４２－２１１０** 　申込日 　令和　　年　　月　　日（　　）

|  |  |
| --- | --- |
| **希　望　日　時** | 令和　　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**  \*お任せコースについては別途  詳しいご案内を致します | いずれかに☑を入れてください。  □ 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） □龍潭寺（本堂・境内）　　□湖北五山コース（1日） □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  　　□気賀関所と歴史の町コース　□湖北の庭園めぐり（半日）  □ ロイヤルファミリー推奨コース（コース番号　　　　）  　　\*別紙ご案内リーフレットまたはＨＰをご覧下さい   * 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】

●1名様から承ります。１５名様まではガイド１名で対応、１５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　　FAX：053-542-2110　　TEL：080-2018-1572**