第４号様式（第９条関係）

神戸町観光ボランティアガイド利用申込書

Fax　0584-27-8224　　【申込年月日】　　年　　月　　日

ふりがな		団　体　名	
申込者氏名			
連　絡　先	〒　　－ 住所 電話番号　　Fax		
当日責任者	氏　　名　　携帯番号		
希　望　日	年　　月　　日（　　）　　雨天場合：変更（有・無）		
希望時間	午前・午後　　時　　分　～　　時　　分まで		
予定人数	合計　　人（男性　　人・女性　　人）		
年齢構成	歳　～　　歳ぐらい		
希望内容			
待合せ場所		交通機関	
備　　考			

【注意事項】
□申込みは、ガイド希望日の１週間前までにお願いします。
□案内時間は、午前９時から午後４時までの間でお願いします。
□ガイド料は無料ですが、案内が午前・午後に及ぶ場合は昼食の用意をお願いします。
□ガイドから申込者又は当日責任者の方に、連絡をさせていただくことがあります。
□ガイド中であっても、事故等の責任は負えませんので、ご了承願います。

【事務局処理欄】

受付者	受付日	受付番号	手配日	ガイド名	通知日

【問い合わせ先】
神戸町役場　まちづくり戦略課
Tel　0584-27-0172　　Fax　0584-27-8224