

# 奥びわ湖観光ボランティアガイド協会

## 申込書兼回答書

(受付確認欄) ガイドのお申込ありがとうございます。 令和 年 月 日受けました。 受付担当者氏名
--

申込者名	(ふりがな)	申込日	令和 年 月 日
連絡先住所		TEL	
		FAX	
団体名	(ふりがな)	携帯電話	
団体人数	人 内訳 男性 人 女性 人	年齢層	<input type="checkbox"/> 小中学生 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 20~30代 <input type="checkbox"/> 40~50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
当地までの交通機関	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 乗用車 <input type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> 中型バス	(バス会社名)	(台数) 台
希望日	令和 年 月 日(曜日)	ご案内時間	: ~ :
		お買物など時間	<input type="checkbox"/> 含む(分) <input type="checkbox"/> 含まない
待合せ場所		ガイド希望人数	人
旅行当日の連絡先	(ふりがな) 氏名	携帯電話	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 添乗員 <input type="checkbox"/> その他
案内希望施設又はコース			

- ・ガイドのお申込みは2名様以上とさせていただきます。
- ・15名様位に1人のガイドをつけていただくことをお勧めします。
- ・入館料、拝観料及び昼食代、夕食代が必要な場合はガイド分もご負担ください。
- ・ガイド開始場所と終了場所が異なる場合は、元の場所までの交通費を承ります。
- ・ご記入いただいた個人情報はガイドの申込み、連絡以外の目的に使用することはありません。
- ・予約は案内当日の1週間前までにお申込みください。
- ・後日ガイド担当者が決定しましたら下記書面でご連絡いたします。

## ガイド決定通知書

発信日 /	担当
-------	----

担当のガイドが下記の通り決まりましたのでご連絡します。  
打合せ等ございましたらガイドに直接ご連絡ください。ご来訪をお待ちしております。

担当ガイド	
電話番号	携帯電話

1) ◎が今回のガイド担当責任者です。連絡など必要な場合は直接連絡下さい。

2) 今回のガイド料は 名分で 円です。 当日直接担当者にお支払い下さい。

奥びわ湖観光ボランティアガイド協会  
滋賀県長浜市木之本町木之本1757-2  
TEL:090-3279-6563  
FAX:0749-82-5913

事務処理欄(通知確認、受領確認)			
お申込者へ	月 日	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX	
ガイドへ	月 日	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 直接	
ガイド料入金確認			受領印 円