

観光ボランティアガイド申込書

申込年月日 令和 年 月 日

上市町観光ボランティアガイドの会 御中

申込者 住所 _____

氏名 _____

電話[携帯] (_____) _____

次のとおり申込みいたしますので、手配方をお願いします。

団体名：	※申込者と代表者が同じ場合は、代表
代表者名：	者名・住所は空欄としてください。
住所：	
人数：	名（男 名・女 名・平均年齢 約 歳）
連絡：[携帯]TEL（ _____ ）	— FAX（ _____ ） —
希望日時：	年 月 日（ _____ ） 時 分 ※24時間で表記してください
	～ 日（ _____ ） 時 分
希望ガイド員数：	名
希望待ち合わせ場所：	
希望待ち合わせ日時：	年 月 日（ _____ ） 時 分※24時間で表記してください
お越しになる利用交通機関：	飛行機・JR・地鉄・バス・自家用車・徒歩・その他（ _____ ）
案内希望場所（希望場所を○で囲んでください。）	
	大岩（日石寺）・眼目（立山寺）・穴の谷（黒川地区）
	その他（ _____ ）
当日、ガイドからの連絡に対応いただける方を必ずご記入下さい。（連絡調整を行う場合があります。）	
氏 名	[携帯] _____

※ **案内中、ガイドの重大な過失による場合を除き、万一事故等が発生しましても損害賠償の請求には応じられませんので、ご了承ください。**

※ ガイドの都合で、ご希望の日時にご案内できないことがありますので、予めご承知ください。

※ 申込書に必要事項をご記入のうえ、一週間前までに FAX・郵送・または窓口へお申込みください。

※ 申込先 上市町観光ボランティアガイドの会（上市町観光協会内）

FAX 076-472-1514 TEL 076-472-1515、050-3430-8260

〒930-0314 富山県中新川郡上市町若杉3番地3（上市駅構内）

このたびは当会に観光ガイドのお申し込みをいただき、誠にありがとうございます。

活動維持費としてガイド1人につき2,000円いただきます。当日ガイドに現金でお渡しください。領収書を発行致します。その他は、ご相談に応じます。

〔観光協会チェック欄〕(受付者 _____) (受付 No. _____)

受付日 /	ボランティアグループへの連絡 /	同返答日 /
申込者への連絡日 /	ボランティアガイド (_____)	報告日 /