

## かにえ歴史・文化観光ガイド申込書

申込月日 平成 年 月 日

団体等名称					
団体責任者	氏名			性別	男 女
	住所	〒			
	連絡先	自宅電話			(勤務先等)
当日の責任者	氏名			電話番号	
				携帯電話	
ガイド希望日時	平成 年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分				
参加予定人数	名 (内訳 男 名 女 名) 年齢構成 歳 ~ 歳				
ガイド希望場所 及び要望内容					
雨天時の変更	有・無	有りの場合	平成 年 月 日 ( )		
来訪手段	公共交通機関 ・バス ・自家用車 ・その他 ( )				
待合せ場所	・現地 ・JR蟹江駅 ・近鉄蟹江駅 ・まちなか交流センター ・その他 ( )				
その他					

特別拝観（龍照院木造十一面観音立像〈国重文〉）希望の有無 有 ・ 無

\* ガイド希望者数・その他詳細は、別途相談いたします。申込の変更及び取消は、至急連絡して下さい。

この申込書は、下記へ提出又はFAX送付して下さい。

<input type="checkbox"/> 蟹江町歴史民俗資料館 愛知県海部郡蟹江町城一丁目 214  TEL 0567-95-3812 FAX 0567-95-3812	又は	<input type="checkbox"/> 蟹江町観光協会 愛知県海部郡蟹江町学戸三丁目 1 (蟹江町ふるさと振興課内) TEL 0567-95-1111 (代) FAX 0567-95-9188
--	----	---

処 理 欄	受付月日	月 日	受付担当者		拝観依頼	済 ・ 未
	打合月日	月 日	打合責任者		ガイド人数	
	ガイド者					

\* 申込みは、5名以上の団体で、15日前までに受付窓口へ提出してください。