

受付 No. _____

知立市観光ガイドボランティア派遣申込書

年 月 日

ふりがな	
申込者	
ふりがな	
団体名	
連絡先 携帯電話は、当日 連絡可能な番号を ご記載ください。	住所
	電話番号
	携帯電話
	FAX or E-mail
希望日時	年 月 日 (曜日)
	時 分 ~ 時 分
人数	男(人)・女(人)・引率者(人)
年齢構成	
交通手段	<input type="checkbox"/> 貸切バス <input type="checkbox"/> 公共交通機関 <input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> 徒歩
	<input type="checkbox"/> その他 ()
ガイドとの合流 希望場所	
その他ご要望 (巡りたい場所など)	

安全確保のお願い：参加の皆様には体調管理にご配慮いただき無理をなさらないようお願いいたします。また交通安全や「足元注意・押さない・走らない」ようご協力よろしく申し上げます。

事務局 → 担当班長・会員(LINE) → 事務局

サイン・日付	サイン・日付	連絡事項
--------	--------	------