

## 花巻観光ボランティアガイド申込書

申込日 平成 29 年 月 日

下記項目（1～10）についてご記入下さい。

確認事項	
1. 派遣を依頼する日	平成 年 月 日 ( )
2. 派遣を要する時間	: ~ :
3. 案内する施設・場所	
4. 待ち合わせの場所	
5. お客様のお名前	
6. お客様の人数	名
7. お客様の交通手段	
8. 目的・希望	
9. 依頼者名	
10. 依頼者連絡先	ご住所〒  TEL - - FAX - -

当日のガイドは【 】が担当します。  
緊急連絡先

一般社団法人花巻観光協会

〒025-0004 岩手県花巻市葛3-183-1  
TEL 0198-29-4522  
FAX 0198-29-4447