

## 花巻おもてなし観光ガイド申込書

申込日 令和 年 月 日

下記項目（1～10）についてご記入下さい。

確認事項	
1. 案内希望日	令和 年 月 日 ( )
2. 派遣を要する時間	: ~ :
3. 案内希望施設・場所	
4. 待合わせの場所 ※案内後、待合せ場所までガイドをお戻しいたします	
5. お客様氏名・団体名	
6. お客様の人数、年齢層	名 年齢層
7. 交通手段	
8. ご旅行の目的 (詳しくお書きください)	
9. 依頼者名 (5と同じ場合は記載不要)	
10. 依頼者連絡先	〒 - 住所: _____ TEL - - FAX - -

当日のガイドは \_\_\_\_\_ が担当します。

連絡先 \_\_\_\_\_

※当日の連絡は、担当ガイドまでお願いいたします。

【申し込み・問い合わせ】事務局：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

受付者: \_\_\_\_\_