

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にご配慮いただき、無理をなさらないようご注意ください。また交通安全や「足元注意・押さない・走らない」などの事前確認をお願いします。

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