

# 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)についてご記入のうえFAX又はメールにてお申込みください。

確認事項			
1. 案内希望日	令和 年 月 日 ( )		
2. 派遣を希望する時間	:	~	:
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ください		
5. お客様氏名・団体名			
6. お客様の人数、年齢層		年齢層	代
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           -       - 当日連絡先   -       -		

以下事務局記載                      上記内容で観光ガイドを

**受付しました                      ・                      受付できません**

当日の担当ガイド

ガイド氏名	連絡先

※ガイドは現場に常駐しておりませんので、到着が遅れる場合は必ず担当ガイドまで連絡願います。30分お待ちし、到着されない場合はキャンセル扱いとします。

【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                      受付担当: \_\_\_\_\_