# ガイド申込書

20　　年　　月　　日

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| お申込者 | ご氏名又は団体名 | 旅行社・学校・団体・個人：<br>（ツァー名）： | 担当者: | |
| | | | 学年(学校のみ) | 年生 |
| | ご住所 | 〒 | | |
| | ご連絡先 | TEL:　FAX:　携帯： | | |
| | | E-mail | | |
| ご旅行者（申込者と同じ場合は記入必要なし） | ご氏名又は団体名 | 学校-団体名: | 担当者: | |
| | | | 学年(学校のみ) | 年生 |
| | ご住所 | 〒 | | |
| | ご連絡先 | TEL:　FAX:　携帯： | | |
| | | E-mail | | |

| | |
|---|---|
| 人数 | ご旅行者人数：　名　ご希望ガイド人数：　名 |
| ガイド日時 | 20　年　月　日（　）曜日、　時　分 ～　時　分 |
| ガイドご希望コース又は場所 | |
| 交通手段 | 公共交通(JR・江ノ電)・バス(大型-中型-マイクロバス)・マイカー・その他 |
| 待合せ場所-時間 | 場所:　時間:　時　分 |
| 解散場所-時間 | 場所:　時間:　時　分 |
| ご連絡事項 | |

# ガイド申込請書

鎌倉ガイド協会にお申込みいただき誠にありがとうございます。下記のとおり申込をお受けいたします。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 鎌倉ガイド協会 記入欄 | 受付日 | 20　年　月　日 | 受付番号 | S.T.P.-- | 受付者 | |
| | ガイド料金（見込み） | | | | | |
| | 確認事項-他 | | | | | |

＊担当ガイド名については、後日ご連絡をさせていただきます。なお当協会ではガイド参加者に障害保険をかけておりませんので、必要な場合はご参加者にて保険に加入される様お願いいたします。

NPO法人 鎌倉ガイド協会　〒248-0012　鎌倉市御成町1-12　Tel: 0467-24-6548　FAX: 0467-24-6523

2016.09.26改定