FAX送信先：0254-47-2737　胎内市観光協会 行

**胎内市観光ボランティアガイド　受付シート**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **申 込 者** | フ リ ガ ナ | | | |
| 氏　　名： | | | |
| 〒  住　　所： | | | |
| 電話番号： － － FAX： － － | | | |
| 携帯番号： － －　　　　 　mail： | | | |
| **案内希望日時** | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　分から　　時　　分まで | | | |
| **希望コース** | コース  （ガイド人 ） | | | |
| 特にガイドをしてもらいたい場所 | |  | |
| **人 数（団体名）** | 人　（　　　　　　　　　　　　　　）※1名様から受け付けます。 | | | |
| **交通手段**  **待ち合わせ場所** |  | | | |
| **備 考** |  | | | |
| **※事務局記入欄** | No | 受付日（FAX・TEL・mail・〒） | | 料金　　　　　　　　　　円  （うち保険料　　　　　　　円） |
| **※ボランティアガイド**  **記入欄** | 月　　　日  サイン（　　　　　　　　　　　　） | | | ボランティア依頼を了承された場合は、　日にちとサインを記入の上観光協会まで返信ください。 |

**【ご利用にあたっての注意事項】**

（１）ご予約に対して、希望の日時に添えない場合がございます。あらかじめご了承ください。

（２）案内希望日の７日前までにお申し込み下さい。（一部のコースは１か月前まで）

（３）受付後、事務局・担当ガイドより受付確認の連絡を致します。

（４）ご利用料金は、当日に申し受けます。

（５）当日までに、保険申込用に参加者カードを提出頂きます。

（６）案内中の事故につきましては、当観光協会並びに観光ボランティアガイドでは一切責任を負いません。ガイドはあくまで

観光案内を責務とし、団体の誘導につきましてはご同行いただく代表者の方などにお願いいたします。

（７）反社会的勢力の方、泥酔している方などは、ガイドをお断りすることがあります。

（８）ご記入いただいた個人情報は、ボランティアガイドに関することにのみ使用します。