

受付No. _____

いぶすき西郷どんガイド 申込書

(FAX申込番号 0993-22-3884)

※いぶすき西郷どん観光ガイド概要をよくご覧の上、お申し込みください。

平成 年 月 日

申 込 者	ふりがな		
	申込者名 団体名等		
	住 所	〒	
		TEL	FAX
	ふりがな		案内当日のご連絡先(携帯電話等)
	代表者名 (団体の場合)		

申 込 内 容	案 内 日	平成 年 月 日 ()
	希 望 時 間	(午前 ・ 午後) 時 分 ~ 時 分
	参加人数	名 (一般 名、中学生以下 名)
	料 金	(一般・団体10名以上) 500円 × 名、小中学生 300円 × 名 合計 _____ 円
	備 考	

案内の際の参考とさせていただきますので、ご記入をお願い申し上げます。

そ の 他	平均年齢	約 歳
	雨天時対応	案内当日が雨の場合 (参 加 ・ 不 参 加) といたします
	交通手段 <small>※右の該当箇所には ○印をおつけください</small>	【 自家用車 ・ レンタカー ・ タクシー 】 【 貸切バス ・ その他 _____ 】

※個人情報の取扱いについて

当申込書にご記入いただきました氏名・住所・電話番号等の情報につきましては、事前の打合せ及び当日の案内の際にのみ使用し、他で使用することはありません。

〔事務局記載欄〕 ※お申込み内容につきまして、特に問題がなかった場合はご返信いたしません

ガイド	() 名、氏名 :
集合場所	
特記事項等	

受付 _____