

# 今治地方観光ボランティアガイド

## 申 込 書

申込者：	担当者：	参加人数：	人
連絡先住所：			
電話：		FAX：	
年齢層：	性別：	男 ・ 女	
希望日時：	年	月	日 ( ) 時から 時まで
希望集合場所：			
希望解散場所：			
希望コース (希望場所)			
今までに今治を訪れたことがありますか？ ない ・ 1回 ・ 2回 ・ 3回以上			
それはどこですか？ (上記記入の方)			
受付年月日	年	月	日
当日案内予定者：	当日案内者連絡先：		
ボランティアガイドの会代表連絡先：			

※申込み受付以降の変更・中止・問い合わせ等は上記の代表連絡先にご連絡下さい。

【受付】

〒794-0013 愛媛県今治市片原町一丁目 100 番地 3  
公益社団法人 今治地方観光協会