|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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**