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