

平成 年 月 日

カルチャーボランティアガイド
いがうえの語り部の会
会長 辻野和彦 様

要請者 〒 _____

住所

氏名

TEL

FAX

ボランティアガイドいがうえの語り部の要請について

このたび伊賀上野（伊賀市）を観光するにあたり、ボランティアガイド「いがうえの語り部」の案内を要請したく申し込みます。

記

- 1 ガイド要請日 月 日 曜日 語り部要請人数 _____ 人
- 2 案内希望時間 午前・午後 時 分 ~ 時 分まで
- 3 観光コース（別紙旅程表添付） 待ち合わせ場所 _____
- 4 団体またはグループ名
- 5 人 数 _____ 名
- 6 備 考

**ご注意：お申込はなるべくお早めにお問い合わせ申し上げます。（実施日の10日前まで）
日が迫っておりますと、語り部の都合がつかない場合もございますのでご了承ください。**

事務処理	担当者:
------	------

語り部要請についてのアンケート

※ご案内時の参考としてお分かりの範囲でお書きください。

一般社団法人伊賀上野観光協会 行 【FAX】 0595-26-7799

グループ名

ご担当者名

TEL

↑※ご案内当日来ていただく方で、ご連絡のつく方

領収書の宛名

※ご記入の無い場合は「グループ名」とさせていただきます

①伊賀上野までの交通手段は何ですか？

※該当の所に「」をつけてください

バス・車

電車

②ご依頼主様(個人、団体)のお住まいはどちらですか？

※市町村までご記入ください

③年齢層

男

名

・ 女

名

④団体の概要

⑤その他(ご要望・ご希望)
