

(第1号様式)

京都・修学旅行 班別ガイド・講義 申込書

申込受付日付
受付番号

送信日	年 月 日		
旅行会社名			
旅行会社住所			
TEL		FAX	
E-mail		担当者	
学校名		クラス数	
学校担当者		班数	
学年	年	対象生徒数	
実施日		チェックポイント	有・無
派遣日時	年 月 日	時 分～	
派遣場所(お宿)			
ガイド派遣数(人)		体験	有・無
ガイド要望	歴史・伝統文化・観光お土産・その他()		
修学旅行パスポート	有・無	ガイド時間	2時間・7時間・(時間)
講義	有・無	講師名	
講義実施場所(お宿)			
住所			
TEL			
講義希望日時	年 月 日	(午前・午後)	
連絡事項(特に連絡したいことがあればご記入ください。)			

≪ 申込送付先 ≫ FAX: 075-463-4698

担当: 鳥井光広 連絡先: 090-9610-2012

- お申込みいただき誠にありがとうございます。
- 上記項目にご記入頂いたうえFAXにてお申込みください。
- 派遣ガイド・講師派遣を証明するものとなりますので大切に保管してください。
- 修学旅行班別ガイドの申し込みは14日前までにお申込みください。
- ガイド中ガイドの交通費・入館料等は実費をいただきます。
- ガイドの時間は: 待合せから離班時までの時間

申込みを取り消す。□(□にレ印をお願いします。)