

(第1号様式)

京都・観光ガイド・講義 申込書

申込受付日付
受付番号

送信日	年 月 日		
お客様			
TEL(当日連絡先)			
旅行会社名			
旅行会社住所			
TEL		FAX	
E-mail		担当者	
団体(観光バス)	有・無	人数	
実施日		チェックポイント	有・無
ガイド形態	同行ガイド(徒歩・公共交通機関・観光バス・ジャンボタクシー)・企画体験ガイド		
派遣日時	年 月 日 時 分～		
派遣場所(お宿・待合せ場所)			
ガイド派遣数(人)		体験	有・無
ガイド要望	歴史・伝統文化・美術・観光お土産・神社仏閣・その他()		
ガイド時間	2時間・半日・1日(7時間内)・(時間)		
講義	有・無	講師名	
講義実施場所			
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又は電話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。
 - 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
 - 14日前を切るガイド派遣の申し込みは割増料金をいただきます。
- 申込みを取り消す。□(□にレ印をお願いします。)