

# ガイド 申 込 書

20 年 月 日

お申込者	ご氏名又は団体名	旅行社・学校・団体・個人： (ツアー名)：	担当者：	
	ご住所	〒		
	ご連絡先	TEL: _____ FAX: _____ 携帯: _____	E-mail _____	
ご旅行者 <small>(申込者と同じ場合は記入必要無し)</small>	ご氏名又は団体名	学校・団体名：	担当者：	
	ご住所	〒		
	ご連絡先	TEL: _____ FAX: _____ 携帯: _____	E-mail _____	
人数	ご旅行者人数: _____ 名、		ご希望ガイド人数: _____ 名	
ガイド日時	20 年 月 日 ( ) 曜日、 時 分 ~ 時 分			
ガイドご希望 コース 又は場所				
交通手段	公共交通( JR ・江ノ電 )・バス(大型・中型・マイクロバス)・マイカー・その他			
待合せ場所・時間	場所: _____	時間: _____ 時 分		
解散場所・時間	場所: _____	時間: _____ 時 分		
ご連絡事項				

# ガイド 申 込 請 書

鎌倉ガイド協会にお申し込みいただき誠にありがとうございます。下記のとおり申込をお受けいたします。

鎌倉ガイド協会 記入欄	受付日	年 月 日	受付番号	S・T・P - _____	受付者	
	ガイド料金 (見込み)					
	確認事項 ・他					

\* 担当ガイド名については、後日ご連絡をさせていただきます。なお当協会ではガイド参加者に傷害保険をかけておりませんので、必要な場合はご参加者にて保険に加入される様お願いいたします。