

希望コースガイド申込書

申込日 年 月 日

お申込者[ふりがな]			
お申込グループ名		担当者 (窓口の方)	
ご連絡先住所	〒 -		
ご連絡先電話・FAX	電話	ファックス	
案内希望日時	年 月 日 (曜日)	午前	午後
	午前	午後	午後
	午後	時 分	時 分
案内希望人数	名 (男性 名 女性 名)		
案内希望場所・コース (モデルコース ページもご覧下さい)			
ガイドとの待ち合わせ せ場所・時間	場所	時間	時 分
		午前	午後
待ち合わせ当日連絡 (できれば携帯電話番号)			
ご希望・ご質問など あればお書き下さい			

ガイド 申 込 請 書

この度は私ども鎌倉ガイド協会にご用命いただき誠に有り難うございます。下記の通り、ご案内お引き受け致します。

受 付 年 月 日	年 月 日	受 付 番 号	
受 付 担 当			
ガイド料金ほか			
確 認 事 項			

担当ガイド名、ご案内の内容などについては後日連絡させていただきます。お客様よりご連絡いただく際は 申込請書の受付番号も併せてお知らせ下さい。

NPO法人鎌倉ガイド協会 鎌倉市由比ヶ浜4-1-1
電話0467-24-6548 ファックス0467-24-6523