

いわで語り部申込書

平成 年 月 日

岩出市観光協会 宛

申込者:住所

氏名

語り部を下記のとおり申込します。

記

ご予約日	平成 年 月 日 (曜日)
ご予約時間	時 分～ 時 分 ()時間コース
お越しになる人数	人(男性 人・女性 人)
当日の到着場所	<input type="checkbox"/> 根来寺民俗資料館前駐車場 / <input type="checkbox"/> 旧和歌山県議会議事堂駐車場
語り部ご希望人数	人 ※1名に付き原則20名以内とさせていただきます。

お申込団体(会社)名	
〒 住所:	電話番号:
代表者様氏名:	FAX番号:
ご担当者氏名:	携帯番号:
語り部に対するご希望等をご記入ください。	
旅行会社名	
〒 住所:	電話番号: FAX番号:
添乗員氏名:	携帯番号:
備考	

※添乗員様を主な連絡先とさせていただきます。

※案内場所にも、この申込書でご連絡させていただきます。

※語り部活動費として、**語り部1名・1時間につき2,000円**を当日お支払いいただきます。

～お問い合わせ～

岩出市観光協会事務局

〒649-6292 和歌山県岩出市西野 209 番地

TEL:0736-62-7101 / FAX:0736-62-7121