【 ヒ ュ ー ガ イ ド 申 込 書 】

※印の欄は、該当する項目を〇で囲んで下さい。　　申込日　　年　　月　　日

希望日時	年　月　日（　） 時　分 ～　時　分
希望案内先	
ガイドとの待ち合わせ時間	時　分
ガイドとの待ち合わせ場所	
解散場所	

お申込みの旅行会社・団体または/およびお客様名

個人のお客様	ふりがな 氏名		ふりがな 旅行会社名	
	ふりがな 団体名		担当者名	
			住所	
	都道府県名			
	携帯電話		電話番号	
	FAX		e-mail	

当日の添乗員または代表者名：　　携帯電話番号：

集合場所までの交通手段		
目的（観光・研修等）		
お客様人数	名（　男　名 女　名 ）	年齢層　歳～　歳位
ガイド紹介希望人数	名　※ガイド1名につき、ご案内できるお客様は24名までとなります。	
※領収証	不要・要　（領収証宛名	
※雨天の場合	（　）	
当ガイドをお申込みのきっかけ		
特記事項 ご案内に関してのご希望等ご記入下さい		

◎当会記入欄

受付　　年　　月　　日　**担当**　　2025年7月書式改訂

受付番号					
ガイド名				ガイド連絡先 TEL	
受付T入力	FAX受付返信	ガイドへの連絡	申込者へガイド名連絡	実績入力	ガイドが複数の場合の他ガイド名

〒883-0052　日向市鶴町1番地コルセ・カレ日向101　日向市観光協会
TEL （0982）55－0235　FAX （0982）55-1739