

霞城まちなみ案内人 ガイド申込書

太線内のみ記入し、該当する箇所に☑印又は○印で囲んでください。

団体名				人員	名
ふりがな 代表者又は 個人名		年齢	歳	性別	男女
ご住所	〒				
	連絡先電話番号		—	—	
	当日の連絡先電話番号		—	—	
ガイド日時	年	月	日 ()	午前/午後	時 分から
				午前/午後	時 分まで
合流時刻	午前 / 午後	時	分		
合流場所	霞城公園 () 東大手門前) ・ 山形駅改札口前 ・ その他 () 「観光バス専用駐車場」での集合・解散はできません。				
解散場所	霞城公園 () 東大手門前) ・ 山形駅改札口前 ・ その他 () 「観光バス専用駐車場」での集合・解散はできません。				
案内時の 移動手段	徒歩 ・ 自家用車 ・ バス ・ その他 ()				
ご希望コース・ご要望など《記入例》JR山形駅→霞城公園→文翔館→七日町御殿堰→紅の蔵→JR山形駅					
.....					
.....					
.....					
<input type="checkbox"/> ガイドにお任せ (特に希望のない場合) <input type="checkbox"/> コースについて事前に相談希望					
受付年月日	年	月	日 ()	受付者	
連絡				曜日担当	
担当ガイド				可否確認	可 ・ 否
特記事項					

山形市観光ボランティアガイド協会

〒990-8580 山形市城南町1-1-1 霞城セントラル1F 山形市観光案内センター内

TEL 023-647-2266 FAX 023-647-2267