

申込み先:(一社)土浦市観光協会  
FAX No.:029-824-2819

土浦市観光ボランティアガイド受付票

|                     |              |       |       |
|---------------------|--------------|-------|-------|
| 申 込 年 月 日           | 令和 年 月 日 ( ) | 受付者   |       |
| グループ・団体名            |              |       |       |
| 参 加 人 数             | 名            |       |       |
| 代 表 者 名             |              |       |       |
| 代 表 者 住 所           |              |       |       |
| 代 表 者 連 絡 先         | T E L        |       |       |
|                     | F A X        |       |       |
|                     | 携 帯          |       |       |
| 案 内 希 望 日           | 令和 年 月 日 ( ) | 午前・午後 | 時 ~ 時 |
| 案 内 希 望 場 所         |              |       |       |
| 希 望 待 ち 合 わ せ 場 所   |              |       |       |
| お 越 し に な る 交 通 手 段 |              |       |       |
| 特 記 事 項             |              |       |       |
|                     |              |       | 案内者   |