

ガイドツアー申し込み依頼書

飛鳥観光協会

FAX : 0744-54-2362

申し込み依頼日	年 月 日
グループ名	(参加者 名)
連絡先	住所 〒
	氏名
	TEL FAX
ガイド実施日	年 月 日 (曜日)
時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
待ち合わせ 時間・場所	午前・午後 時 分 近鉄飛鳥駅・石舞台
雨天の場合	中止・変更 月 日 (曜日)
希望コース	_____番 案内方法? 徒歩 自転車 観光バス その他 ※コース以外に希望箇所があればご記入ください
お申し込み時の 同意事項	<input type="checkbox"/> 裏面の同意事項に同意します (必ずチェックをお願いします)
備考	

ガイド担当者	
連絡先	