整理番号

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 [redacted]（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 [redacted]・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

……

……

……

□ ガイドにお任せ（特に希望のない場合）　□ 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