

チャグチャグ馬コてくてくツアー申込書/回答書

申し込み先: (公財)盛岡観光コンベンション協会
〒020-0871 岩手県盛岡市中ノ橋通1-1-10プラザおでって4階
TEL:019-621-8800 FAX:019-653-4417

下記事項をご確認の上、太枠内をご記入下さい。

- ①当日は11:40までに盛岡駅東口滝の広場(赤いジャンパーのスタッフ)で受付下さい。
お手洗い等は済ませてきていただくようお願いいたします。
※出発時間に遅れた場合は、キャンセルとなりますのでご注意ください。
- ②安全上の理由により、ガイド1名につき5名様までのご案内とさせていただきます。
- ③全行程徒歩移動となります、歩きやすい服装でお越しください。悪天候に備え雨具は各自でご用意下さい。ツアー代金に傷害保険は含まれておりません。各自必要に応じてご加入ください。
- ④複数グループのお客様と一緒にのご案内することもございます、予めご了承ください。

お客様ご記入欄	参加日時	令和5年6月10日(土)	参加人数	_____名	
	出発地	盛岡駅東口 滝の広場	解散地	もりおか歴史文化館	
	出発時間	12:00	解散時間	14:00(予定)	
	ふりがな		年齢	_____歳	男 ・ 女
	代表者氏名	_____様	年齢	_____歳	男 ・ 女
	代表者ご住所				
	代表者TEL	_____ - _____	代表者FAX	_____ - _____	
	ふりがな		年齢	_____歳	男 ・ 女
	同伴者①	_____様	年齢	_____歳	男 ・ 女
	ふりがな		年齢	_____歳	男 ・ 女
同伴者②	_____様	年齢	_____歳	男 ・ 女	
ふりがな		年齢	_____歳	男 ・ 女	
同伴者③	_____様	年齢	_____歳	男 ・ 女	
ふりがな		年齢	_____歳	男 ・ 女	
同伴者④	_____様	年齢	_____歳	男 ・ 女	
アンケート	チャグチャグ馬コてくてくツアーを何でお知りになりましたか? 1. ホームページ 2. メディア(新聞・広報等) 3. 知人から聞いて 4. その他()				
その他連絡事項	領収証宛名: ※ご記入がない場合は代表者様のお名前とさせていただきます。				

【事務局回答欄】

上記内容でのガイドをお引き受けいたしました。	担当:
ガイド料金	_____円 ※当日受付にてお支払いください。つり銭の無いようにご協力ください。
その他連絡事項	