

五浦ガイド お客様情報(ガイド申込書) ※FAXまたは郵送でお申込み下さい。

項目	内容
1	希望依頼日時 ・20 (R)年 月 日 (曜日) ガイド時間 ~ (所要時間 分)
2	お客様名 1)依頼団体: (縣市町村名: 2)交通手段: ①マイカー ②バス: 大 中 小 ③ 電車: 大津 磯原 3)バス会社名・旅行会社名: 4)代表者名: お客様数: 人 年齢層: 5)連絡先電話①固定電話 _____ ②携帯電話・氏名 _____
3	希望ガイドコース ①六角堂周辺(30～60分コース) ②映画「天心」ロケ地(五浦岬公園)・・・(90～120分コース) ③その他:「3・11震災被害地」「異人上陸地」「風船爆弾放球地跡」 (○で囲んでください)
4	ガイド希望 ・受付け者コメント ガイド時の留意 事項など ①天心をもっと知りたい ②概略がわかればよい ③六角堂と五浦の海が見られれば良い ④その他:車いす利用者の有無など
5	備考欄 (対応ガイド人員)

〈申込先〉北茨城市社会福祉協議会 〒319-1542 茨城県北茨城市磯原町本町2-4-16

TEL0293-42-0782 FAX0293-42-7666

※申し込みしてから1週間以内に連絡がない場合は、お手数でも社会福祉協議会まで
電話で問い合わせください。

※予定表(行程)がある場合は申込書と一緒に送付して下さい。