平成28年度

【太枠内の項目についてご記入ください】

ご依頼日：

一社）SGS
段々畑のガイド受付事務局　行

TEL：090－7787－4089
Eメール：seiyogeoservice4089@gmail. Com

（ご依頼者様）

県　市（町村）

代表者名：

ご連絡先：

下記のとおり依頼しますのでガイドをご手配ください。

記

区　分	団体名、グループ名 （個人の場合は代表者名）	ご希望日	ご希望時間
・団 体 （６名以上）		月　日	時　分 より
・個人または 小グループ			
人　数	名様	駐車場	・要　・不要
（人数内訳）	中学生以下の子どもさんが含まれる場合は、人数の内訳をご記入ください	うち子ども	名

備　考

・

【お知らせ】
・ご案内時間は通常コースで１時間３０分程度を要します。
・ご来訪の皆様には、事前に別紙の諸注意事項をご周知ください。
・旅行等に関する傷害保険への加入は必須です。（基本はお客様でご加入ください）
・後ほど受付確認のご連絡を差し上げます。
・気象庁より「注意報」が発令された場合はガイドを中止することがあります。

※事務局記入欄

受　付　者	経　過	
	・回答済　・ガイド者決定済	
	受付確認	
	口　頭	電話
	メール	郵便