

ボランティアガイドと巡る石山寺ツアー

参加申込用紙 (他の用紙を利用されてもかまいません。)

代表者氏名 (漢字)		男 ・ 女 (歳)
代表者氏名 (カナ)		
ご連絡先TEL	() -	
希望参加人数	人	
参加希望日時	月 日	10時～・13時～ <small>※いずれかを○で囲ってください。</small>

～お申し込みについて～

お申し込みは希望参加日の前日17時までとなっております。

※締め切り時間後でも参加可能な場合がございますので、お気軽にお問い合わせください。

参加希望の方は、お電話(077-537-1105)で申し込んで頂くか、この申込用紙の内容をご記入のうえ、ファックスでお申し込みください。

なお、応募者多数の場合は、参加できない場合もございますので、ご了承ください。

FAX 077-534-9927

一般社団法人石山観光協会