

平成 年 月 日

様

岩出市観光協会事務局  
担当者

いわで語り部の申込書をお送りしますので、必要事項をご記入の上ご返送ください。

〒649-6232 和歌山県岩出市荊本77-3 (TEL) 0736-62-7101 (FAX) 0736-62-7121

## いわで語り部申込書

平成 年 月 日

岩出市観光協会 宛

申込者 住 所

氏 名

根来寺の語り部を下記のとおり申し込みますので、よろしく願います。

### 記

ご予約日	平成 年 月 日 ( 曜日)
ご予約時間	時 分～ 時 分 ( )時間コース
お越しになる人数	人 (男性 人・女性 人)
当日のご到着場所	<input type="checkbox"/> 根来寺資料館前駐車場 <input type="checkbox"/> その他( )
語り部ご希望人数	名 ※1名に付き原則20名以内とします

お申込団体(会社)名	
所在地 〒	電 話 番 号
代表者様名	F A X 番 号
幹事様名(当日お越しになる)	携帯電話番号
お申込団体(会社)の特徴 や語り部に対するご希望 等をお書きください	
旅行会社名	
所在地 〒	電 話 番 号 F A X 番 号
添乗員様名(当日お越しになる)	携帯電話番号

※旅行会社欄の添乗員欄に記載のある場合は、その添乗員様を主な連絡先とします。

※根来寺様に、この申込書でご報告をさせていただきますので、ご了承ください。

※語り部活動費として、語り部1名・1時間につき2,000円を当日お支払いいただきます。