



東よか干潟ボランティアガイド申込書

※太枠内の項目にご記入、若しくは該当する箇所に○印をお願いします。

申込日 令和 年 月 日

フリガナ 申込者 (団体名)		フリガナ 申込者 (代表者名)	
申込者住所	〒 ー ー		
電話番号	ー ー	FAX	ー ー
旅行会社名		担当者名	
電話番号	ー ー	FAX	ー ー
ガイド希望日時	令和 年 月 日(曜日) 時 分～ 時 分		
参加人数	人 (男性 人・女性 人 平均年齢 約 歳)		
当日の連絡先	氏名	携帯電話番号	ー ー
		担当者	・申込者 ・旅行会社(添乗員等)
集合場所	東よか干潟ビジターセンターひがさす 入口付近		
ガイド希望事項	・東よか干潟全般 ・干潟の生物 ・飛来する野鳥 ・シチメンソウ ・その他()		
連絡欄	※その他連絡事項があればご記入ください。		

■ご利用にあたってのお願い

- 原則、ガイド希望日の10日前までにFAX・郵送・窓口のいずれかの方法によりお申し込みください。
- 東よか干潟は季節や時間帯により見所が異なりますので、お申し込みの前に東よか干潟ビジターセンターひがさすへご確認ください。
- ガイドの対応時間は午前9時30分から午後3時30分までの間で、1回概ね1時間の案内となります。
ただし、季節や時間帯により案内の時間は前後することがあります。また、時間の調整もできますのでご相談ください。
- キャンセルされる場合や交通事情等により集合時間までに到着できない場合は、東よか干潟ビジターセンターひがさすへご連絡ください。
- 案内途中の事故や怪我については、その責任を負いかねますので、お客様側で十分お気を付けくださいますようお願いいたします。
- 記載された個人情報は、東よか干潟ボランティアガイドの目的以外には使用しません。

■申込先・連絡先

名称：東よか干潟ビジターセンターひがさす
 住所：〒840-2222 佐賀市 東与賀町 大字田中 2757-4
 電話：0952-37-0515 FAX：0952-37-0548
 E-mail：higasasu@city.saga.lg.jp

受付番号

受付者		受付年月日		申込者への連絡日	
担当ガイド名					
連絡事項					