

FAX 先番号 045-228-7693 NPO 法人横浜シティガイド協会

修学旅行ガイド申込書

		申込日	年	月	日
ガイド希望日	年 月 日 () 午前・午後		時	から	時まで
申込みされる学校	学校名 (ふりがな) 印				
	ご担当の先生名 (ふりがな)				
	所在地 (〒)				
	(電話) (FAX) (携帯電話) (メールアドレス)				
学年・生徒数	年生		名	(内訳: 男子	名・女子
集合場所					
解散場所					
コース等のご要望 (事前学習の状況や ご要望事項、質問など)					
YCGA 受付欄	(ガイド数や料金) ガイド依頼受けました。 月 日 受付者名				

※ NPO 法人 横浜シティガイド協会: 〒231-0023 横浜市中区山下町 15 番地横浜マリントワー内
電話 (045-228-7678) によるお問合わせは、平日午前 10 時から午後 4 時までの間にお願いいたします。