

FAX 先番号 045-228-7693 NPO 法人横浜シティガイド協会

校外学習ガイド申込書

		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) 及び学校長名 (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	名)
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) ガイド依頼受け付けました。 月 日 受付者名					

※ NPO 法人 横浜シティガイド協会: 〒231-0861 横浜市中区元町 4-179 ウィスタリア元町 703 号

※ 電話 (045-228-7678) によるお問い合わせは、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。