

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 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14-1 横浜マリンタワー内

※ 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時までの間をお願いいたします。