

FAX番号 042-673-3462

## 高尾山ハイキングガイド派遣申込書

平成 年 月 日

公益社団法人八王子観光コンベンション協会 御中

下記のとおり、ハイキングガイドの派遣を依頼します。

記

1. 依頼者	住所：  団体名： (ツアー名)  担当者： TEL _____ FAX _____	
2. 実施日	平成 年 月 日 ( )	
3. 参加者人数	_____名 (内訳 男性 _____名・女性 _____名) ※小学生以下のお子様や足が悪いなど注意が必要な方を含む場合はお知らせください	
4. 集合	時刻 : _____ 場所 _____	
5. 解散	時刻 : _____ 場所 _____	
6. コース	※具体的に決まっていない場合は行きたい場所・見たいものなどを記入してください  昼食について ⇒ 弁当持参・飲食店利用 乗り物の利用 ⇒ 無・有	
7. 安全管理者	氏 名 : _____ 携帯電話 : _____	
8. 支払方法	1. 当日現金払い 2. 請求書による振込 (宛名 _____)	9. 雨天の対応 ・実施 (コースは適宜変更する) ・雨天中止
10. その他 特記事項		

※ 高尾山ハイキングガイド派遣の諸条件をご確認いただきお申込ください。

※ 申込書到着後、要望に沿うガイドの確保ができたところで申込成立となります。

※ ガイド手配後に募集を開始するツアーの場合は、募集要項(案)を添え、特記事項欄に最少催行人数と催行を判断する日をご記入ください。