

佐渡ジオパークガイド申込書（受付簿）				受付番号	
ガイド日時	平成 年 月 日() 時 分 ~ 時 分			時間	
団体名		人数	人（男性 人 女性		
年代層		案内希望サイト			
(案内コース詳細)					
利用交通機関	マイカー 観光バス マイクロバス その他()				
ガイド数	名		(1~10人：ガイド1名 11~20人：ガイド2名 21~30人：ガイド3名)		
ガイド合流場所		ガイド合流日時	月 日() 時 分		
雨天時の対応	博物館見学(有料) 車窓見学 その他()				
ガイド料支払い	現金 口座振込				
申込者情報	代表者氏名				
	住所	〒 -			
	連絡先				
	連絡先（当日）				
	メールアドレス				
<p>【申し込み先】 佐渡ジオパーク推進協議会 〒952-0206 新潟県佐渡市畑野甲533番地（畑野行政サービスセンター4階） TEL 0259-66-4160 FAX 0259-66-4165 E-Mail sado-geopark@city.sado.niigata.jp</p> <p>※ここより下には何も記入しないでください。</p>					
受付日	月 日	時間		受付者	
ガイド人数		単価		合計金額	0 円
ガイド手配確認	月 日	氏名		氏名	
	月 日	氏名		氏名	
ガイド道具	受け取り場所			返却場所	
準ガイド同行		準ガイド名		準ガイド名	
備考					