

## ワンコインツアー申込書

受 付 日	平成      年      月      日(      )		
案内希望日	平成      年      月      日(      )		
案内希望時間	※どちらかに○印でお願いします。 午前10時～ 午後1時～		
申 込 者	フリガナ		
	氏名		
	住所	〒	
	電話		
	※連絡可能な時間帯		
参加人数	名 (内訳: 男性      名: 女性      名)		
参 考 欄	当てはまるものに○印をつけてください		
	高齢者      坂や階段の歩行障害      子供( 幼児 ・ 小学生 ・ 中学生 )		
受付場所	大洗町役場正面玄関付近		
申 込 先	大洗観光協会内(観光ボランティア大洗～ほのぼの～)		
	〒311-1301		
	茨城県東茨城郡大洗町磯浜町8249-4		
	tel.029-266-0788 fax.029-266-0134		