

受付番号 ※事務局記入	
平成	年 月 日

情報館 天空の城 宛  
FAX 079-674-0130

<申込者>  
住 所 〒

会社名（ご担当者名） または個人名

TEL FAX

## 和田山観光ボランティアガイド申込書

### 1. 竹田城跡ガイド希望日

希望するガイドについて下記ご記入ください

① 日にち（曜日）	②開始時間 (○時○分)	③ 終了時間 (○時○分)	④ 観光ガイド コース (A～C)	⑤待ち合わせ 場所 (D～H)	⑥ 参加人数	⑦コース番号 (御社ツアー番号)
月 日( )						
月 日( )						
月 日( )						
月 日( )						
月 日( )						

※②③ 開始時間と終了時間については、それぞれガイド待ち合わせ時間とガイド解散時間を記入ください。

※④ 観光ガイドコースについては、下記A～Cからお選びください。

A： 竹田城跡内散策コース（所要時間 約1時間30分）

B： 竹田寺町通り・城跡内散策コース（所要時間 約2時間30分）※移動時間は含みません

C： 竹田寺町通り散策コース（所要時間 約1時間）

※⑤ 待ち合わせ場所を下記D～Hからお選びください。※ガイド料金はガイド1人につき下記のとおり必要となります。

**D： 竹田城跡 料金收受棟下 (2,000円) ※一般的には、こちらがガイド待ち合わせ場所です。**

E： 山城の郷 (3,000円)

F： J R竹田駅 (3,000円)

G： 竹田まちなか観光駐車場(3,000円) ※寺町通りのガイドのみ（竹田城跡に登らない）の場合は 2,000円です。

H： その他（ ）

2. 観光ガイド料領収証の宛名 ※ガイド料の領収証に記入する宛名をご記入ください。