

### ガイドツアー申込書

令和 年 月 日

1 利用日	令和 年 月 日		
2 ご希望のツアーコース			
3 参加人数	大人(中学生以上) 人	子供(小学生以上) 人	
4 代表者氏名 (フリガナ)		性別 男・女	年齢 才
5 代表者住所	〒		
6 代表者連絡先 (当日連絡できる携帯番号)			
7 代表者メールアドレス			
8 代表者以外の参加者の ご氏名・年齢・性別  (保険加入のため)	氏名	年齢	性別
		才	男・女
		才	男・女
		才	男・女
		才	男・女
* 5名以上の参加人数の場合は、別紙でお知らせください			
9 健康状態で気になる点があればご記入ください			
10 その他ご不明な点などございましたらご記入ください			

お問い合わせ  
阿蘇火山博物館ガイドセンター  
TEL 0967-34-2116  
FAX 0967-34-2116  
〒 869-2232  
熊本県阿蘇市赤水1930-1  
mail : agc@asomuse.jp