

[観光紙芝居] 出張申込書

送信日 年 月 日

紙芝居を希望する月日		年 月 日 (曜日)	
時間	・AM	~	・PM ~
グループ名			
目的(名称)			
紙芝居参加人数	名		
紙芝居出張場所			
代表者 又は 申込 責任者	住所		
	氏名	様	
連絡先	電話	FAX	
	携帯		
事務局処理欄(下記欄には記入しないでください)			
申込受付日	月 日	受付者氏名	
担当演者氏名	/ /		
申込者と演者ガイドとの打ち合わせ	場所	・時間	

確認事項

- ・ 申込書を受付後、担当ガイドからご担当者様へ打ち合わせのお電話をさせていただきます。
(演目・机・椅子・拡声器の有無、詳細について打ち合わせさせていただきます。)
- ・ 観光紙芝居は1上演あたり10分~30分予定です。
- ・ 当観光紙芝居の上演は有料で行います。上演者1名につき交通費として500円を頂きます。
(旧近江八幡市以外は、交通費として実費を頂きます。)
- ・ 近江八幡市内の幼・小・中・高校等教育関係での上演の場合、交通費は無料とさせていただきます。

発行

近江八幡観光ボランティアガイド協会

JR近江八幡駅北口案内所内

電話 0748-33-6061

メール

volunteer@omi8guide.com

ホームページ

https://www.omi8guide.com/

