

日野町観光サポーター申込書

受付番号 _____

令和 年 月 日

〔住 所〕

〒 _____

(ふりがな)

〔氏 名〕

〔生年月日〕

_____ 年 月 日 _____

〔電話番号〕 _____ 〔携帯電話〕 _____

〔fax 番号〕 _____ 〔E-mail〕 _____

○取り組んでみたいことやご希望などがあれば、ご自由にご記入ください。

.....
.....
.....
.....
.....

★申込者が18歳未満の方は、下記に保護者の方の氏名・押印をお願いいたします。

保護者氏名 _____ (印)

※ご記入いただきました個人情報は、観光サポーター事業運営以外には使用いたしません。

〒529-1604 滋賀県蒲生郡日野町村井 1284 番地
日野観光協会事務局（日野まちかど感応館内）
☎0748-52-6577 fax0748-52-6017
毎週月曜日（祝日の場合は翌日）・年末年始休館