

高岡観光ボランティアガイドになろう！

申し込み用紙

〔申込み 西暦 年 月 日〕

ふりがな	
氏 名	
生年月日 ※保険を掛ける為に必要 西暦 年 月 日 満 歳	性 別 男 ・ 女
住 所 〒 - _____ TEL _____ FAX _____ 携帯電話 _____ メールアドレス _____	
職 業	
○ 申し込みの動機、興味のあること等 	

- ☐ ご記入いただいた個人情報は、当講座に関わる目的にのみ使用し、他の目的には使用いたしません。

【問合せ先】 公益社団法人 高岡市観光協会
〒933-0029 高岡市御旅屋町101番地 御旅屋セリオ7階
TEL 0766-20-1547 FAX 0766-20-1497
MAIL kankou@takaoka.or.jp
担当：武 部