

ボランティアガイド申込書

		平成	年	月	日
ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	昭和 平成	年	月 日 (歳)
住所					
電話番号	自宅	携帯			

◎申込方法

FAXまたはメールにてお申し込みください。郵送またはご持参いただいても構いません。

◎申込・問合せ先

小川町観光協会事務局（小川町役場にぎわい創出課）

〒355-0329 埼玉県比企郡小川町大字大塚55

電話：0493-72-1221 FAX：0493-74-2920

メール ogawa131@town.saitama-ogawa.lg.jp