

# ボランティアガイド申込書

年 月 日

|      |    |     |          |            |
|------|----|-----|----------|------------|
| ふりがな |    | 性 別 | 生年月日     |            |
| 氏 名  |    | 男・女 | 昭和<br>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