**美　郷　町　ネ　イ　チ　ャ　ー　ガ　イ　ド　申　込　書**

* 約款の内容に同意のうえ、本ガイドを申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| **申し込みガイドプラン** | 1. **登山　　　　②森林トレッキング　　　③まち歩きと湧水めぐり　　　④星空観賞　　　⑤カヌー・カヤック ⑥スノーシュー** |

　ガイド希望日　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　　 　ガイド希望時間　　　　：　　　～　　　：　　　　　代表者お名前

ご参加いただく方全員の情報についてもれなくご記入ください。団体等での申し込みの場合は代表者様のみを可としますのでお申し込み時に人数をお知らせください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | お名前  （ふりがな） | ご住所 | 生年月日  （年齢） | 本人の携帯  電話番号 | 緊急連絡先  （続柄） | 保険加入  状況 | 健康に関する  申告及び不安点 |
| 参加者①  （代表者） | （　　　　　　　　　　　） |  | 年　　　月　　　日  （　　　　歳） |  | （　　　　　　） | 有 / 無 |  |
| 参加者② | （　　　　　　　　　　　） |  | 年　　　月　　　日  （　　　　歳） |  | （　　　　　　） | 有 / 無 |  |
| 参加者③ | （　　　　　　　　　　　） |  | 年　　　月　　　日  （　　　　歳） |  | （　　　　　　） | 有 / 無 |  |
| 参加者④ | （　　　　　　　　　　　） |  | 年　　　月　　　日  （　　　　歳） |  | （　　　　　　） | 有 / 無 |  |

（※）バスの駐車場手配等、上記に記載のない情報につきましては申し込み時に事前にご相談ください。

**お申し込みは、美郷町観光情報センターまで　FAX：0182-37-2272　もしくは　E-Mail：**[**kanko@akita-misato.com**](mailto:kanko@akita-misato.com) **までお送りください**