

観光ボランティア登録用紙

ふりがな 氏名								
生年月日	年	月	日					
住所	(〒 -)							
電話番号	() -	FAX	() -					
活動可能な曜日と時間帯（枠内に○をつけてください。）								
曜日	月	火	水	木	金	土	日	祝
午前（10時～12時頃）								
午後（13時～16時頃）								
その他								
連絡は何日前までに必要ですか。				特技・資格				
瀬戸のお好きなところ、もの、ことをお書きください。								
観光協会への要望・感想がございましたらお書きください。								