



### 鶴ヶ城ボランティアガイド申込書

この度は、鶴ヶ城ボランティアガイドのお申込みをいただき、ありがとうございます。  
お手数をお掛けいたしますが、申込書にご記入のうえ、送信くださいますようお願いいたします。  
内容確認後、FAXでご返信いたします。

ご利用日時	年 月 日 ( ) 時 分 ~ ※受付時間 9:00~15:30	
案内場所	鶴ヶ城 ・ 御薬園 (○をつけてください)	待合わせ場所: 観光案内所 ・ 鶴ヶ城会館入口 ・ 出口 ※御薬園は、正面入口待合わせ (駐車場側) (西側)
申込者名 (旅行社・団体)	社名・団体名 : 担当者名 : _____ 住所 〒 _____ TEL _____ / FAX _____	
ツアー名・団体名 参加人数	※申込者と同じ場合、団体名の記入不要 参加人数 _____ 名 当日の連絡先 (携帯) _____ 担当者名 : _____	
バス利用	※バスの駐車場は鶴ヶ城会館さん(TEL0242-28-2288)をご利用ください(別途連絡・有料) ※御薬園は正面(北側)駐車場 バスあり (会社名: _____) ・ バス無し	
天守閣入場	入場あり ・ 入場無し ※入場ありの場合、お手数をお掛けいたしますが、別途入場予約もお願いします。	

<input type="checkbox"/> 若松城天守閣 410円 (高校生以上) 150円 (小中学生) <input type="checkbox"/> 若松城天守閣・茶室隣閣共通券 520円 (高校生以上) 150円 (小中学生)
---

#### ■注意事項

1. 鶴ヶ城天守閣周辺または御薬園内のご案内になります。(天守閣内には同行しません)
2. 到着時間が15分以上前後する場合はご連絡下さい (Tel0242-27-4005 会津若松観光ビューロー)  
ご連絡がない場合はキャンセルとさせていただきます。
3. 当日の連絡先(携帯)は、必ずご記入ください。申込時に不明な場合、分かり次第ご連絡ください。

#### ガイド予約確認書 (事務局記入)

令和 年 月 日