**修学旅行学生ガイド申込書**

石川県観光戦略推進部誘客戦略課　企画推進Ｇ 行

TEL：076-225-1537　FAX：076-225-1540

Mail: e200300@pref.ishikawa.lg.jp

申請日　令和　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **（ふりがな）**  **学校名** |  |
| **ガイド希望場所** | 1. 兼六園（約60分） 2. 兼六園・金沢城公園（約90分） 3. その他（　　　　　　　　） |
| **実施日時** | 令和　　年　　月　　日（　　）  開始時刻　　:　　～終了時刻　　: |
| **参加人数・班数** | 参加人数  班数 |
| **ガイド希望人数**  **（目安:5～6名につきガイド1名）** |  |
| **希望の学生ガイド** | 1. 金沢商業高校 2. 金城大学短期大学部 |
| **集合場所** | 1. 三の丸北園地（金沢城公園内） 2. その他（　　　　　　　　）   ※三の丸北園地はスペースも広く、お手洗いもあるため、通常、集合・解散は、  三の丸北園地で行っています。 |
| **解散場所** | 1. 三の丸北園地（金沢城公園内） 2. その他（　　　　　　　　） |
| **その他**  **(お伝えしたいこと)** |  |

【注意事項】

※ご提出いただいた申込書については、ガイド校と調整後、実施可否のご連絡をします。

※実施10日前までに「班別名簿」「旅行行程表」「当日の緊急連絡先」をご恵与下さい。

※変更・キャンセルを希望する場合には必ず石川県誘客戦略課までご連絡下さい。

※新型コロナウィルス、災害などの不可抗力な事態が発生した場合は受付済みであってもお受けできない場合がございますので、あらかじめご了承下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込責任者  （旅行会社） | 旅行会社名:  旅行会社所在地：(〒 )  部署・担当者名： |
| 連絡先 | 電　話：　　　　　　　　　　　　　FAX：  E-mail： |
| 当日・緊急連絡先 |  |