

情報館 天空の城 宛  
TEL 079-674-2120  
FAX 079-674-0130

<申込者>  
住所 〒

会社名(ご担当者名もお願いします)、または個人名

TEL

FAX

## 竹田城跡ボランティアガイド申込書

### 1. 竹田城跡ガイド希望日

希望するガイドについて下記ご記入ください

①日にち(曜日)	②開始時間 (○時○分)	③終了時間 (○時○分)	④観光ガイド コース (A~C)	⑤待ち合わせ 場 所 (D~H)	⑥参加人数	⑦コース番号 (御社ツアー番号)
月 日( )	⋮	⋮				
月 日( )	⋮	⋮				
月 日( )	⋮	⋮				
月 日( )	⋮	⋮				

※②③ 開始時間と終了時間については、それぞれガイド待ち合わせ時間とガイド解散時間を記入ください。

※④ 観光ガイドコースについては、下記A~Cからお選びください。

A: 城跡内散策コース (所要時間 約 1 時間 30 分)

B: 竹田寺町通り・城跡内散策コース (所要時間 約 2 時間 30 分)※移動時間は含みません

C: 竹田寺町通り散策コース (所要時間 約 1 時間)

※⑤ 待ち合わせ場所を下記D~Hからお選びください。

(※ガイド料金はガイド1人につき下記のとおり必要となります。目安は1~25名様につきガイド1人)

**D: 竹田城跡 料金収受棟下 (2,000 円) ※一般的には、こちらがガイド待ち合わせ場所です。**

E: 山城の郷よりガイドが同行して歩く場合 (3,000 円)

F: JR竹田駅よりガイドが同行して歩く場合 (3,000 円)

G: 竹田まちなか観光駐車場よりガイドが同行して歩く場合 (3,000 円)

\* 竹田寺町通り散策コースの場合はまちなか観光駐車場で待ち合わせ (2,000 円)

H: その他( )

2. 観光ガイド料領収証の宛名※ガイド料の領収証に記入する宛名をご記入ください。