

歴史と文化の町〈堺〉を、おもてなしの心で ご案内致します。

【一般用・ガイド申込書】 申込日 年 月 日

希望日時	年 月 日 ( 曜日 )			
	時 分 ~		時 分 まで	
	集合場所 ( )		解散場所 ( )	
申込者	団体名			
	担当者			
	住所			
	連絡先	Tel	Fax	mail :
	当日担当者	氏名	携帯電話	
行程	案内場所	時間	予約状況	
《記入項目》 ・案内場所 ・時間 ・予約状況 (予約済みの場合○印)	~			
	~			
	~			
	~			
	~			
移動手段	<input type="checkbox"/> 観光バス <input type="checkbox"/> マイクロバス <input type="checkbox"/> フリーチケット <input type="checkbox"/> タクシー <input type="checkbox"/> 徒歩 ★ 自家用車でののご案内は承っておりません   ★ 自転車は別途申込み書があります			
参加人数	合計 0 名 ( 男 名 ・ 女 名 ・ 子供 名 )			
雨天の場合	<input type="checkbox"/> 決行 <input type="checkbox"/> 中止 ( 前日16時迄に連絡 )			
昼食	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 弁当 <input type="checkbox"/> 外食   店名 ( )			
目的	同窓会・研修会 など			
ガイド人数	( ) 名   ★お客様20名にガイド1名が目安です(社会情勢により変更有ます)			
ガイド料 精算方法	領収書宛名	様		
	精算方法	<input type="checkbox"/> 当日現金精算 <input type="checkbox"/> 振込み		
特記事項	( 外国語での案内など )			

★ 申込必須条件： 行程欄 の要予約の案内場所は、予約を済ませお申込みください。

実施日の2週間前迄には、お申込み願います。

下記の申込先のメールまたはFAXのいずれかでお申し込み願います。

★ 申込先：NPO法人 堺観光ボランティア協会 〒590-0078 堺市堺区南瓦町2-1 堺市総合福祉会館

e-mail : sakaikanbo@joy.ocn.ne.jp

堺市民活動サポートセンター内 2階 A室

TEL : 072-260-4441 (ツアーガイド部直通)

FAX : 072-233-0531

H/P : <http://www.nposakai.org/guide/tour.html> 〈堺観ボラで検索〉

協会 記入欄	申込書受付		申込請求返信		行程表作成		ガイド決定		担当ガイド
	日付	処理者	日付	処理者	日付	処理者	日付	処理者	

★ ボランティアガイドの活動について

【案内地域・時間】 堺市内及びその周辺。原則 午前 10時 ~ 午後 4時30分 まで

【必要経費】 ガイドの現地までの交通費等として、ガイド1人当たり 所要時間 3時間以内 2,500円(税込み)  
3時間超え3,500円(税込み) です。

尚、担当ガイドの 観光地 移動に要する費用は、直接ガイドにお支払い下さい。

## 個人情報等の取り扱いに関して

NPO法人堺ボランティア協会は、お客様の個人情報の取り扱いについて  
下記の通りお約束いたします。

### 記

1 ・ 個人情報の利用目的について

NPO法人堺観光ボランティア協会は、お客様から御提示いただいた名前、  
住所、電話番号、性別 その他のお客様個人に関わる情報  
〈以下「個人情報等」といいます〉を、お客様へ適したツアーやイベント情報、  
ダイレクトメール等による各種情報の提供のために利用させていただき、  
お客様の承諾なく、他の目的には利用いたしません。

2 ・ 個人情報の第三者提供について

NPO法人堺観光ボランティア協会でお預かりした個人情報を、以下の何れかに  
該当する場合を除き、第三者へ提供、取り扱いを委託することはありません。

- ① お客様の事前の承諾を得た場合
- ② 業務委託会社に対して、お客様に明示した利用目的達成のために必要な  
範囲で個人情報の取り扱いを委託する場合
- ③ 法令の定めにより提供を求められた場合

3 ・ 個人情報の開示等について

NPO法人堺観光ボランティア協会は、個人情報等の、開示、変更、削除の求め  
があった場合には、お客様ご本人であることをご確認させていただいたうえで、  
すみやかに対応いたします。

〈個人情報等の取り扱いに関して〉に 同意いただけましたら、  
次のご署名欄に、ご自署おねがい申しあげます。

〈個人情報等の取り扱いに関して〉に 同意します。

年 月 日

ご署名：

様