

ロザリアンガイド申込シート

申込日 平成 年 月 日

※太線内をご記入ください。

団体名		人数	名様
代表者名		出発地	
電話番号		携帯電話	
来園日時	平成 年 月 日 (曜日)	時間 :	時 分
ガイド 開始時間	AM PM	希望案内 所要時間	分
当日同行の 添乗員名		当日の 連絡先	

詳細確認表

年齢層	<input type="checkbox"/> 20代～40代	<input type="checkbox"/> 50代～60代	<input type="checkbox"/> 70代以上
男女比	<input type="checkbox"/> 半々	<input type="checkbox"/> 男性が多い	<input type="checkbox"/> 女性が多い
趣向	<input type="checkbox"/> お花・ガーデニング好き (その他)	<input type="checkbox"/> バラは全く知らない	
案内の意向	<input type="checkbox"/> かんたんガイド (その他)	<input type="checkbox"/> じっくりガイド	
その他	<input type="checkbox"/> 歩行に不安あり (その他)	<input type="checkbox"/> 専門家に聞きたい	

【お客様へのご連絡】

●ガイドの日時変更・キャンセルがある際は、前日までに、必ずローズリングかのや (電話：0994-41-8718)までご連絡をするようお願い致します	了承済み <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------

お問い合わせ

特定非営利活動法人ローズリングかのや

鹿児島県鹿屋市浜田町 1250 番地 電話：0994-41-8718 FAX：0994-41-8719