

巡礼ガイド申込書

年 月 日

ご住所	〒 ー		
旅行会社名			
ご担当者名			
ツアー名			
お名前（個人の場合）			
連絡先	固定		参加人数
	携帯		
	FAX		
メールアドレス			
巡礼センターからの 返信方法	FAX	E-mail	どちらでもよい
ガイド利用日	年 月 日（ 時 分 ～ 時 分）		
ガイドを希望するエリア ○で囲んで下さい	長崎市内 大 村	外 海 島原半島	新上五島町 五島市 ※その他の地区は要相談
待ち合わせ場所	長崎市内 ()	外 海 ()	新上五島町 五島市 () ()
ガイド時の交通手段 ○で囲んで下さい	大型バス タクシー	マイクロバス 徒 歩	自家用車（レンタカー） ※交通機関の利用料は依頼者負担となります
その他ご要望など			

※記入についてのお問い合わせは長崎巡礼センターへ
〒852-8113 長崎市上野町 8-1 ハイッ打越 101 号
TEL095-893-8763/FAX095-893-8293