

語り部依頼(兼)受付票(語り部確認書)

FAX : 0246-25-8163

E-mail : iwaki_bousai@jtb.com

ふりがな			
団体名			
ふりがな			
住所			
日時	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
人数	名 (男 人・女 人、年齢層 歳代) 一搬団体・大学・高校・中学生・他		
ふりがな			
依頼者名 (旅行会社・他団体・組織)			
担当者	ふりがな		電話
	氏名		FAX
			E-mail
添乗員/幹事様 (必修記入/事前連絡必須)	ふりがな		緊急連絡先(添乗員/幹事様必修)
移動手段 (交通機関)	<input type="checkbox"/> 大型バス(台) <input type="checkbox"/> 中型バス(台) <input type="checkbox"/> 小型バス(台) <input type="checkbox"/> 乗用車(台)		
	<input type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 高速バス * 該当項目にチェックをいれ、台数等を記入ください。		
	* 観光バス会社名、必須()市町村バス利用()		
視察場所	<input type="checkbox"/> 久之浜地区「 <input type="checkbox"/> ふれあい館+ <input type="checkbox"/> 沿岸部+ <input type="checkbox"/> 久之浜漁港視察」全行程所要時間90~120分		
	* ふれあい館「日・祝休館」に付、 <input type="checkbox"/> 沿岸部+浜風きらら+漁港「所要60分」案内可能		
	<input type="checkbox"/> 豊間/薄磯地区 <input type="checkbox"/> その他小名浜地区など()		
視察情報発信箇所	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 旅行会社 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 以前に実施		
	<input type="checkbox"/> 県・市からの案内 <input type="checkbox"/> 新聞やテレビ <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 不明、いずれかにチェックしてください。		
要望事項 及び 視察目的			
領収書(必ず記入)	<input type="checkbox"/> 必要(宛先) <input type="checkbox"/> 不要 (終了後、語り部さんから領収書の有無)		
【語り部さんの手配についての依頼方・注意事項】			
下記の事項を確認及び承諾の上、お申込みください。			
①申込み期限は、手配の都合上【視察日の14日前】までとなります。必ず【視察旅程表】を添付ください。			
②語り部さんの口話は、バス乗車案内(添乗型)ではありません。被災地で待合せして口話(着地型)となります。			
③語り部さん口話時間=1時間単位【謝礼・5,000円/人(税・交通費込)】となります。支払は直接本人へ支払 時間延長が必要な場合は、予めご相談ください。その場合は時間単位での精算となります。ご了承ください。			
④語り部さんは【予定時間】に指定の場所にお伺いします。時間の早・遅の場合は【必ず・語り部さん】へ連絡ください。			
⑤語り部さんの【緊急連絡を入手した場合は、個人情報としてお取り扱いには十分に注意願います。			

【以下いわき復興支援・観光案内所(0246-80-2051)使用覧】* 語り部さん連絡事項

受付日	年 月 日 ()	手配の有無	月 日 ・ 手配回答 済
受付者		語り部氏名	