## 伊勢志摩観光タクシーモニターツアー(仮)申込書

(FAXまたは電話、メールにてお申し込み下さい。センターから折り返し連絡いたします。連絡が無い場合は再度連絡いただけまずようお願いいたします)

旅行日 月 日(	)~ 月	日( )
観光タクシーモニターツアー日	月	日 ( )
旅行グループ人数(裏面に参加者名を記入してください) 人出来れば3名以上で		
お名前		年齢 歳
ご住所・・〒・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		
TEL	FAX	
携帯	メールアドレス	
障害の状態		
□手動車いす □電動車椅子 □杖歩行 □伝い歩き		
□弱視 □全盲 □ろう者 □難聴 □高齢による障害		
□知的障害  □その他(     )		
補助犬同行 口 あり	ロ なし	
希望観光タクシーコース		
□ NO.1 「名物食べ歩き」(伊勢周辺)		
□ NO.2 「鳥羽文学紀行 江戸川乱歩とパノラマ島奇談」(鳥羽周辺)		
現地ボランティアガイド希望	□ 希望する	□ 希望しない
コースの詳しい資料請求	□ 希望する	□ 希望しない
コースの変更、希望などありましたら	ご記入下さい	
希望するタクシーの車種(観光タクシ	ーモニターツアー	-の詳細ご案内を参照)
ロ ウエルキャブ ロ	愛キャブ 口 福	a社観光タクシー
口 要介護・高齢者リフトタ	クシー 口 車	■いす対応車 □ 一般
伊勢志摩へ来訪する手段は?		
□ 公共交通機関 □ 自家用車	□ その他	( )
宿泊先への送迎を希望する ロ する ロ しない		
宿泊施設へのタクシーは送迎は基本的にウエルキャブなどのリフトで無いものになります。		
ご都合の悪い方(電動車椅子などで)はお申し出ください。		
□ 問題なし □ リフト車希望		
希望宿泊先(ツアーセンターへご相談ください。)		

お申し込みは 伊勢志摩バリアフリーツアーセンターへ TELO599-21-0550 FAXO599-21-0585