ミス高知観光キャンペーンレディー出務申請書

　　年　　月　　日

公益社団法人高知市観光協会　会長　様

FAX　０８８－８２３－９２７５

次のとおりミス高知の出務を申請いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 団 体 名 |  | | | | |
| 代 表 者 |  | | | | |
| 担 当 者 |  | | | 携帯 |  |
| 団体住所 |  | | | | |
| 〒 | | | | 電話 |  |
| FAX |  |
| 出　務　日 | 年 　月 　日 　： 　　～ 　年 　月 　日 　： 　（ 　日間） | | | | | |
| 集合時間 | : | 集合場所 |  | | |
| 事　業　名 |  | | | | | |
| 場　　　所 |  | | | | | |
| 人　　　数 |  | 人　※指名はできません | | | | |
| 役　　　割  ［具体的に］ |  | | | | | |
| 添付書類 | 事業概要等（必ず添付してください） | | | | | |
| 備　　　考 |  | | | | | |

【注意事項】

　※　営利目的、酒宴での接客行為、ミス高知の品位を傷つけるおそれのあるものはお断りいたします。

　※　個人の指名はできません。また、スケジュール等により希望どおりに対応できかねる場合もございますのでご了承ください。

　※　当協会制服・制靴（ヒール）の着用を原則とします。それ以外の服装の指定（スニーカー，申請者側で準備する衣装など）がある場合はその旨を備考欄に明記してください。

※　移動や宿泊の手配、保険契約等の手続きは申請者が必ず行ってください。

　※　懇親会等への出席がある場合は，必ず事前にお知らせください。