|  |
| --- |
| **2024年度 旅程管理研修****受　講　願　書** |
| 申込日 | 202　 年　　　月　　　日 |
|  |
|  | 受講番号 |
| 受講地区（該当に○） | **東京　　　名古屋　　　大阪　　　広島　　　福岡** |
| 受講期間 | **202　　年　　 月　　日、　　　月　　日　　　　　　　　　[　　日間]** |
| 研修種別（該当に〇） | **国内旅程管理　　　　総合旅程管理　　　　総合旅程管理（国内免除）　　　　再受講** |
| フリガナ |  | 性別 | **男　・　女** |
| 受講者氏名 |  |
| 生年月日（西暦） | **年　　月　　日（満 　　才）** |
| 自宅 | 現住所 | 〒 - |
| 電話番号 |  | 携帯 |  |
| 弊社連絡用メールアドレス | ［ＰＣ］　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　［携帯］ |
| 受講者区分（該当に○） | １．旅行会社社員２．派遣会社登録添乗員３．旅行会社入社または添乗員派遣会社登録が内定している方４．全国通訳案内士または地域通訳案内士 |
| 保有資格総合旅程管理(国内免除)受講の方は該当に○ | ・国内旅程管理研修修了証明書　・一般（国内）旅行業務取扱主任者試験合格証（1996年4月1日以前発行のもの） |
| ※受講者区分４（通訳案内士）の方は、以下の記入は不要です。 |
| 勤務先又は勤務予定先 | 会社名 |  |
| 所属支店・営業所または部署名 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 勤務先TEL |  | FAX　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 旅行業登録番号派遣事業登録番号 |  |
|  |
| **在職（内定）証明書（旅行会社）** |
| （該当に☑） |
| □上記の者は当社において旅行業務に従事し、基礎的な知識を有していることを証明します。□上記の者は当社において旅行業務に従事することが内定していることを証明します。 |
|  | （　　　　）内定者で基礎研修受講済の方は〇を付けてください。 | 202　　年　　月　　日 |  |
| 会　社　名 |  |
| 役職・代表者氏名 | （役職）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏名）　 |
|  |
| **在職（内定）証明書（添乗員派遣会社）** |
| （該当に☑） |
| □上記の者は当社からの派遣によって旅行業務に従事し、基礎的な知識を有していることを証明します。□上記の者は当社の登録添乗員として旅行業務に従事することが内定していることを証明します。 |
|  | （　　　　）内定者で基礎研修受講済の方は〇を付けてください。 | 202　年　　月　　日 |  |
| 会　社　名 |  |
| 役職・代表者氏名 | （役職）　　　　　　　　　　（氏名）　　　　　　　　　　　　　　 |
|  |

【記入上の注意】

１．氏名・生年月日は戸籍どおり正確に記入してください。（外国籍の方は在留許可証のとおりに記入してください。）

２．旅行業代理業者の場合、「旅行業登録番号」欄に所属旅行業者の登録番号も記入してください。