

全国通訳案内士定期研修受講申込書

F A X 申込 011-522-7110
 申込 年 月 日

受講希望日				写真 (4cm × 3cm以内)		
お名前	ローマ字					
	フリガナ					
	氏	名				
生年月日	西暦	年	月	日 (満 歳)	性別	男・女
登録番号						
登録年月日	西暦	年	月	日		
現住所	〒					
連絡先	自宅：	携帯：	FAX：			
	メールアドレス (正確にお願いします)					
宣 誓 書						
私は、次の事項に該当していないことを宣誓いたします。						
1. 旅行業法第19条の規定により旅行業又は旅行業者代理業の登録を取消され、その取消の日から5年を経過していない者。 (当該登録を取消された者が法人である場合においては、当該取消に係る聴聞の期日及び場所の公示の日前 60 日以内に当該法人の役員であった者で、当該取消の日から5年を経過していない者を含む)						
2. 禁錮以上の刑に処せられ、又はこの法律の規定に違反して罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から5年を経過していない者。						
3. 過去5年以内に旅行業務に関し不正行為を行った者。						
4. 成年被後見人、被保佐人、破産者。						
氏名 (署名)						
年						月
						日