

# 旅程管理研修受講申込書

F A X 申込 011-522-7110

申込 年 月 日

申込区分 (該当箇所) ○		国内 ・ 総合 ・ 国内免除			
研修区分 (該当区分) ○	1: 旅行会社従事者 2: 旅行会社内定者・添乗員派遣会社登録内定者 3: 添乗員 4: 旅行業務取扱管理資格保持者 5: 一般・学生 ※基礎研修が必要です 6: その他 ※基礎研修が必要です				写真 (4cm × 3cm以内)
	<b>受講希望日</b>				
基礎研修	不要 ・ 要 (どちらかに○)				
登録研修希望日	月 日	月 日	月 日	月 日	
フリガナ					性別
氏 名					男・女
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)				
現住所	〒				
修了証送付先	現住所 ・ 会社 ・ その他 (送付先記入)				
連絡先	Tel: 携帯:				
	FAX: メールアドレス (正確をお願いします)				
当日のご案内書 送付先 (該当区分) ○	当日の特物・会場地図などを折り返しご連絡します。ご希望の送付先を1つご記入下さい。				
	1: 本人 ( ) 様			FAX	
	2: 会社 (ご担当者様) 様			E-mail	
※研修区分1・2・3の方(その他・一般以外の方)のみ所属欄を記入してください					
所 属	会社名 (営業所名)				
	所在地				
	電話番号				
	F A X 番号				
	旅行業登録番号	登録 第	種	号	
	派遣業登録番号	厚生労働大臣認可	般	号	
<b>宣誓書</b>					
氏名 (署名) _____ 年 月 日					
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。					
振込先	楽天銀行 サンバ 支店 普通預金 7018557				
弊社使用欄	担当者印: _____ 印	管理者印: _____ 印			印