

国内旅程管理主任者研修・国内取得済方の総合旅程管理研修・申込書

FAX申込 011-770-5888
 申込 年 月 日

登録研修希望日	/ ()			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	
現住所	〒			
連絡先	自宅：	携帯：	Fax：	
	メールアドレス：			
語学	公式資格 (語、北京語、広東語、フランス語等)	他の言語 (日常会話程度)		
ガイドする場合の 携行現金振込先	※ご本人の銀行口座を記入			
以下の項目について「◎」か「○」、「×」をご記入ください。 ◎ 完全にできる ○ 少しできる × 知らない				
文化、趣味、 体験	アイヌ文化			
	北海道の開拓の歴史、寺社仏閣、中島公園			
	和食 (無形文化遺産) + 北海道の名水+日本酒 (地酒)			
	折り紙、綴じ紙ノート、日本茶			
	写真撮影			
	ルアーフィッシング、海釣り			
	ヨガ			
	流氷観測、星空観察			
スポーツ、大自然	スキー、カービングスキー、スノーボード、歩くスキー			
	カーリング			
	サイクリング			
	カヌー、カヤック			
	ランニング			
	トレッキング、スノーシューハイキング			
	キャンプ (夏、冬)			
	犬ぞり			
	北海道の神秘の池			
	大自然ウォッチング			
	野鳥撮影			
アドベンチャーツー リズム	ロードバイク ツーリング		マウンテンバイク	
	登山		ハンググライダー	
	クライミング		スキューバ	
	ロッククライム		乗馬	
その他	医療用語通訳			
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				