**北海道ガイド検定受講申込書**

ＦＡＸ申込 011-770-5888

申込 　　年 　　月 　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講希望日 | /　　　　　　　　（　　　） | | | | 写真  （4㎝ ×3㎝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 | 〒 | | | | | |
| ご職業 |  | | | | | |
| その他 |  | | | | | |
| 連絡先 | 自宅： | 携帯： | | FAX： | | |
| メールアドレス（正確にお願いします） | | | | | |
| 記事：事前ご質問など | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | | | | | | |