

2024(令和6)年度  
学校法人長崎学院 旅程管理(基礎)研修 受講願書

■受講日程 (希望する回に○印をつけてください。)

	第1回 (4月~5月)		第2回 (8月)		第3回 (11月~12月)
--	-------------	--	----------	--	---------------

■受講資格区分

以下の①~⑥より該当するものを選択し番号を記入してください。 →		
① 旅行業    ② 派遣会社添乗員    ③ 旅行会社・派遣添乗員内定者		
④ 旅行業務取扱管理者・通訳案内士資格取得者 (①②③以外)    ⑤ 本学以外の学生    ⑥ 一般		
上記⑤に該当する方は大学名と学年を記入してください。	大学	年

■個人の情報

フリガナ		生年月日	
受講者 氏名		※西暦で記入してください。 年 月 日生 (満 歳)	
現住所	〒		
電話番号	携帯:    -    -	自宅:    -    -	
E-mail	※ブロック体ではっきりと書いてください。また、パソコンから送信したメールが受取れるアドレスを書いてください。		

■受講費用振込

振込日	月 日
-----	-----

※振込控 (コピー) を提出してください。

~~~~~ 指定研修についてお伺いします ~~~~~

■受講予定のコース (希望するコースに○印をつけてください。)

|       |       |
|-------|-------|
| 総合コース | 国内コース |
|-------|-------|

■受講予定の年度と回 (受講予定の年度と回を記入してください。)

|    |          |
|----|----------|
| 年度 | 回を受講予定です |
|----|----------|

| 事務局確認欄            |          |       |
|-------------------|----------|-------|
| 入金日               | 月 日      | 事務局受付 |
| 入金額<br>(当該研修受講費用) | 22,000 円 |       |