

旅程管理研修受講申込書

FAX 03-6276-8562

				申込 年 月 日					
申込区分(該当箇所○)				国内・総合・国内免除					
受講希望地区(該当箇所○)				札幌・仙台・東京・名古屋・大阪・福岡・出張()					
研修区分(該当区分○)		1:旅行業 2:派遣会社添乗員 3:旅行会社内定者・添乗員派遣会社登録内定者 4:当カレッジ受講生 5:その他(旅行業務取扱管理者資格取得) 6:一般＝基礎研修(通信講座)が必要です				写真 (4X3以内)			
基礎研修(通信講座)		不要・要(どちらかに○)							
登録研修希望日		1日目 月 日	2日目 月 日	3日目 月 日	4日目 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		当日お渡し・会社へ送付・その他(送付先記入)							
連絡先		Tel:		携帯:		FAX:			
		メールアドレス(正確にお願いします) @							
当日のご案内書送付先(該当区分○)		当日の持物・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つご記入ください。							
		1:本人()		FAX ()					
		2:会社(ご担当者様)		E-mail (@)					
		郵送(現住所 会社) ←どちらかに○をしてください							
※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							
		FAX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		号			
宣誓書									
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. 営業に関し成年者と同一の能力を有しない未成年者で法廷代理人が前三号(法人であっては、その役員のうち第一号から第三号まで又は次号)のいずれかに該当するもの 5. 成年被後見人、被保佐人、破産者。									
振込先 三菱東京UFJ 八重洲通支店 普通預金 2027754 (有) インターナショナルツアーアシスタンス旅程管理登録研修口									
弊社使用欄		担当者印: 印		管理者印: 印					