

2017(平成29)年度
学校法人長崎学院旅程管理(指定)研修 受講願書

＜学外用＞

■受講コース (希望するコースに○印をつけてください。)

総合コース	総合(国内免除)コース	国内コース
※総合(国内免除)コースを選択した方は国内コースを修了した研修機関名と国内修了日を記入してください。		
研修機関名:	国内修了日:	年 月 日修了

■受講日程 (希望する回に○印をつけてください。)

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

■基礎研修受講 (どちらか該当する方に○印をつけてください。)

必要 ※別途「基礎研修受講願書」も提出してください。	不要
----------------------------	----

■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		性別	生年月日
氏名		男・女	19 年 月 日生 (満 歳)
現住所	〒	電話番号	自宅: — — 携帯: — —
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(予定)日 年 月 日	* 旅程管理研修機関事務局使用欄 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">振込日</td> <td style="width: 33%;">振込金額</td> <td style="width: 33%;">確認印</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	振込日	振込金額	確認印			
振込日	振込金額	確認印					

↑振込日または振込予定日を記入してください。

～ 裏面(もしくは次頁)に「宣誓書」があります。記入忘れのないようご注意ください。 ～

* 以下の欄は、上記の受講資格区分の①、②、③に該当する方のみご記入ください。

所属	会社名(営業所名)						
	所在地	〒					
	電話番号						
	旅行業登録番号	第	種、	第	号		
	業務経験	年	ヵ月	海外添乗回数	回	国内添乗回数	回

「在職(内定)証明書」兼「受講資格証明書」

上記の者は、在職(内定)者であることを証明します。
 また、添乗員派遣会社所属の者は、旅程管理研修を受講するにあたり、弊社にて基礎研修を受け、一定の基礎的な知識を有する者であり受講資格を有していることを証明します。

会 社 名 :

代表者氏名 :

代表者印

宣 誓 書

平成 年 月 日

観光庁長官登録研修機関 学校法人 長崎学院理事長 殿

受講者氏名	印
生年月日	1 9 年 月 日生
現住所	〒

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、その取消しの日から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、当外取消しに係る聴聞の期日及び場所の公示の前60日以内に当該法人の役員であった者で、当外取消しの日から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. 申請前5年以内に旅行業務に関し不正な行為をした者
4. 営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者で、その法定代理人が前3号のいずれかに該当する者
5. 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ない者