

**2018(平成30)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（4～5 月）	第 2 回（8 月）	第 3 回（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
受講者 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。		

■受講費用振込日（振込予定日）

月	日	に受講費用を振り込みました（振り込みます）
---	---	-----------------------

~~~~~ 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 | 回を受講する予定です |
|----|------------|

\* 旅程管理研修機関事務局記入欄

| 振込日 | 振込金額 | 確認印 |
|-----|------|-----|
|     |      |     |