

**2025(令和7)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)		第 2 回 (8 月～9 月)		第 3 回 (11 月)
--	-------------	--	-----------------	--	--------------

■受講資格区分

以下の①～⑦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 学生(長崎外国語大学 <u>以外</u> の学生) ⑥ 一般 ⑦ 学生(長崎外国語大学学生)			
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 →	大学名	大学	年
上記⑦に該当する方は学籍番号と学年を記入してください →	学籍番号		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 / 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 | 第 | 回の指定研修を受講する予定 |
|----|---|---------------|