

受講志願書

受講回数 50回 ・ 35回 (どちらかに○をつけてください)						NO.1				
ふりがな			作成日			年 月 日				
氏名			性別		男・女	写真貼付欄 3x4cm 半身脱帽正面 最近6ヶ月以内に 撮影したもの 裏面に氏名を記入 (データ添付可)				
生年	西暦年	月	日	血液型	年齢				才	
月日										
連絡先			〒							
TEL () () ()			携帯 () () ()							
メールアドレス 受講用			@			携帯 @				
介護・看護資格番号			資格取得日		資格取得機関	出生地				
						都道府県				
旅程管理者資格番号			資格取得日		資格取得機関	本籍地				
						都道府県				
年月	学歴・職歴 (高等学校より記入)									
修了後の目標とする仕事 (いずれかに○、複数選択可、理由)										
1.国内トラベルヘルパー 2.海外トラベルヘルパー 3.その他										
渡航経歴		回数	国内旅行経験		○該当	スキル/資格				
西欧			北海道			第1	第2	第3		
東欧			東北			言語				
北欧			北陸			レベル				
米国カナダ			関東			A=通訳	B=業務	C=日常		
ハワイ・ミクロネシア			中部			自己PR				
オセアニア			近畿							
中国			中国							
東南アジア			四国							
南米			九州							
中東			沖縄							
アフリカ			その他得意分野			趣味				
その他(国名)						特技				
その他(地域)			その他旅行業歴							
受講にあたって講座に期待する点										
介護看護経験年数			年	海外添乗日数			日	記録担当者		
添乗経験年数			年	国内添乗日数			日			