

山形県置賜地域 地域通訳案内士育成研修 参加申込書

申込日： 年 月 日

1. 下欄を記入してください。

フリガナ			
氏名			
生年月日	西暦	年 月 日	年齢
国籍		母語	
勤務先（学校名）			
自宅住所	〒		
携帯電話		自宅電話	
Eメール			
※日本語以外を母語とする方はご記入ください 日本での在住期間：通算 年			

<記入上の注意事項>

※ 氏名（フリガナ）は、本人確認書類に記載されているとおりに記入してください。

※ 携帯電話番号は、必ず申込者本人と直接連絡がとれる番号を記入してください。

※ 研修実施等に関するご案内はEメールにて行います。

-（ハイフン）や_（アンダーバー）を明確に判別できるように記載してください。

2. 【日本語を母語とする方】

英語の検定試験等の取得資格状況について、該当する情報を記入してください。

検定試験名（該当に✓）	点/級	取得年（西暦）
<input type="checkbox"/> TOEIC	点	年
<input type="checkbox"/> 実用英語技能検定	級	年
<input type="checkbox"/> TOEFL iBT	点	年
<input type="checkbox"/> 国連英検	級	年
<input type="checkbox"/> その他（ ）	点/級	年

以下の資格や検定について、該当する場合には□に✓を記入し、詳細を記載してください。

検定試験名	言語/種類	取得年（西暦）
<input type="checkbox"/> 全国通訳案内士	語	年
<input type="checkbox"/> 旅程管理主任者	<input type="checkbox"/> 総合	年
	<input type="checkbox"/> 国内	年
<input type="checkbox"/> おらんだの長井検定	級	年

3. 【日本語以外を母語とする方】

日本語の検定試験等の取得資格状況について、該当する情報を記入してください。

検定試験名（該当に✓）	点／級	取得年（西暦）
<input type="checkbox"/> 日本語能力検定	級	年
<input type="checkbox"/> その他（ ）	点／級	年

以下の資格や検定について、該当する場合には□に✓を記入し、詳細を記載してください。

検定試験名	言語／種類	取得年（西暦）
<input type="checkbox"/> 全国通訳案内士	語	年
<input type="checkbox"/> 旅程管理主任者	<input type="checkbox"/> 総合	年
	<input type="checkbox"/> 国内	年
<input type="checkbox"/> おらんだの長井検定	級	年

英語を用いた仕事等の業務、留学等の経験があればご記入ください。

--

4. 個人情報の取扱い及び情報提供の同意について（□に✓を記入）

以下の取扱いについて、確認のうえ、□ 同意します。 □ 同意しません。

個人情報に関する取り扱い

「当該研修申込書に係る個人情報については、適切に管理し、法令で定める場合を除き、目的を超えての利用や当該研修実施機関以外のものへの提供は一切いたしません。」

5. これまでの経験、どんなガイドを目指したいか、ガイドで活かしたい事など、自由にご記入（自己PR）してください。

--