

平成 29 年度
沖縄特例通訳案内士育成研修受講者事前審査申込書

2017 年 月 日

沖縄県知事 殿

沖縄特例通訳案内士登録申請等手数料条例第 2 条に基づき、
沖縄特例通訳案内士育成研修受講者事前審査を申し込みます。

フリガナ _____

氏 名 _____ 印

(申込者) 〒 _____
現住所 _____

生年月日(西暦) _____ 年 _____ 月 _____ 日生(満 _____ 歳) 性別(○で囲む) 男 ・ 女

・ 本籍地 _____ 出身地 _____ 母国語 _____
(都道府県。外国人の場合は国籍)

・ 電話番号(携帯) _____ (自宅) _____

・ 緊急連絡先 _____ 本人との関係(_____)

・ メールアドレス _____ ・ 勤務先名 _____

・ 申込言語(○で囲む) 英語 ・ 韓国語 ・ 中国語(簡体字・繁体字)

・ 語学の資格(英検、TOEFL、中検、韓検等)

・ 海外在住経験(国) _____ に _____ 年間/在日年数(外国籍又は帰化者) _____ 年

・ 応募理由 _____

写真貼り付け

1. 縦5cm、横5cm、フチなし
2. 最近6か月以内に撮影したもの
3. 無帽、上半身、正面、無背景
4. 裏面に現住所、氏名を
記入したもの

※沖縄県収入証紙貼付欄
沖縄県収入証紙売りさばき所(各銀行等)で購入
して下さい。
収入印紙ではありませんのでご注意ください。