

**令和2年度**  
**沖縄県地域通訳案内士育成等事業 受講申込書(英語コース用)**

2020年 月 日

沖縄県知事 殿

沖縄県地域通訳案内士育成等事業研修スキルアップ研修受講生  
募集要項に基づき、沖縄県地域通訳案内士研修を申し込みます。

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 \_\_\_\_\_

※メールアドレスは研修に伴う連絡の際に必要となりますが、添付ファイルの送信もありますので  
パソコンのメールアドレスをご記入ください。

所持資格： 全国通訳案内士・沖縄県地域通訳案内士  
(旧) 沖縄特例通訳案内士・(旧) 地域限定通訳案内士を含みます

資格取得年月 \_\_\_\_\_

申込みコースを一つ選ぶ(○で囲む) 通常コース ・ 沖縄空手文化コース

※沖縄空手文化コースは沖縄本島のみでの実施

※研修受講期間は受講する研修のスケジュール表をご確認下さい。

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