

令和2年度

## 奄美群島地域通訳案内士スキルアップ研修 受講申込書

2020年 月 日

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

外国籍又は帰化者の場合

・ 国籍 \_\_\_\_\_ 出身地 \_\_\_\_\_ 母国語 \_\_\_\_\_

・ 電話番号(携帯) \_\_\_\_\_ (自宅) \_\_\_\_\_

・ 緊急連絡先(電話) \_\_\_\_\_ 本人との関係( \_\_\_\_\_ )

・ メールアドレス \_\_\_\_\_

・ 勤務先名 \_\_\_\_\_ 研修受講言語: 英 語 ・ 中国語

・ 受講希望地: 奄美大島 ・ 喜界島 ・ 徳之島 ・ 沖永良部島 ・ 与論島