

令和4年度

聖地・沖縄空手ガイド養成事業 研修受講申込書

令和4(2022)年 月 日

沖縄県知事 殿

聖地・沖縄空手ガイド養成事業研修の研修受講生募集要項に基づき、聖地・沖縄空手ガイド養成研修を申し込みます。

フリガナ

氏名(自署)

※氏名は必ず自署でお願いいたします

(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る場合がありますので、パソコンのメールアドレスをご記入ください。

英語の通訳案内士の資格がある方は、下のいずれかを○で囲み、取得年月をご記入ください

●所持資格：全国通訳案内士・沖縄県地域通訳案内士 ●資格取得年月

英語の通訳案内士の資格が無い方は、下記についてご記入ください

●語学の資格(実用英語技能検定、TOEIC、TOEFL、日本語能力試験等)

●海外在住経験(国) に 年間 ●在日年数(外国籍/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