

令和5年度 東京都地域通訳案内士フォローアップ研修 申込書

1 下欄を楷書で記入してください。または、該当する項目の口に✓を記入してください。

フリガナ		記入日	年 月 日
氏名			
生年月日	西暦 年 月 日	年齢	満 歳
会社名	【法人タクシー及びハイヤー会社にお勤めの方のみ記入】		
自宅住所	〒		
電話		携帯	
Eメール			
地域（限定特例） 通訳案内士登録番号	第	号	
認定研修受講年度	<input type="checkbox"/> 平成28年度	<input type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 平成30年度 <input type="checkbox"/> 令和元年度 <input type="checkbox"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度
フォローアップ 研修受講履歴	<input type="checkbox"/> 今回初めて	<input type="checkbox"/> 平成29年度	<input type="checkbox"/> 平成30年度 <input type="checkbox"/> 令和元年度 <input type="checkbox"/> 令和2年度 <input type="checkbox"/> 令和3年度 <input type="checkbox"/> 令和4年度

※電話及び携帯は、どちらか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。

※受講可否や実施に関する御案内は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 該当する口に✓を記入してください。（座学、現場実習のどちらか一方の受講も可能です。）

希望する研修日程 (座学)	<input type="checkbox"/> 令和6年1月30日（火）または1月31日（水）のどちらでも可能 <input type="checkbox"/> 令和6年1月30日（火）のみ可能 <input type="checkbox"/> 令和6年1月31日（水）のみ可能 <input type="checkbox"/> 受講しない
希望する研修日程 (現場実習)	<input type="checkbox"/> 令和6年2月15日（木）または2月22日（木）のどちらでも可能 <input type="checkbox"/> 令和6年2月15日（木）のみ可能 <input type="checkbox"/> 令和6年2月22日（木）のみ可能 <input type="checkbox"/> 受講しない

※日程については申込段階での意向確認です。受講人数の都合等により、御希望に添えない場合がありますので、あらかじめ御了承ください。

3 研修で取り扱ってほしいテーマや質問があれば、記入してください。

以上