**全国通訳案内士定期研修受講申込書**

ＦＡＸ申込 011-770-5888

申込 　　年 　　月 　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講希望日 | /　　　　　　　　（　　　） | | | | 写真  （4㎝ ×3㎝以内） | |
| お名前 | ローマ字 | | | |
| フリガナ | | | |
| 氏 | | 名 | |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日（満 歳） | | | | 性別 | 男・女 |
| 登録番号 |  | | | | | |
| 登録年月日 | 西暦 　　年 　　　月 日 | | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | | | |
| 連絡先 | 自宅： | 携帯： | | FAX： | | |
| メールアドレス（正確にお願いします） | | | | | |
| 宣 誓 書 | | | | | | |
| 私は、次の事項に該当していないことを宣誓いたします。 | | | | | | |
| １．旅行業法第１９条の規定により旅行業又は旅行業者代理業の登録を取消され、その取消しの日から５年を経過していない者。 | | | | | | |
| （当該登録を取消された者が法人である場合においては、当該取消しに係る聴聞の期日及び場所の公示の日前 60 日以内に当該法人の役員であった者で、当該取消しの日から５年を経過していない者を含む） | | | | | | |
| ２．禁錮以上の刑に処せられ、又はこの法律の規定に違反して罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、 | | | | | | |
| 又は執行を受けることがなくなった日から５年を経過していない者。 | | | | | | |
| ３．過去５年以内に旅行業務に関し不正行為を行った者。 | | | | | | |
| ４．成年被後見人、被保佐人、破産者。  氏名（署名） | | | | | | |
| 年　　　　月　　　日 | | | | | | |