



(社) 島根県観光連盟 三島 行き FAX : 0852-22-5580

※添書は不要ですので、このままお送りください。

地域密着型観光人材養成研修(基礎編) 受講申込書

下記のとおり申込します。

申込者氏名 (申込代表者)		
所 属		※求職者等
住 所	〒	
テキスト送付先	〒	
電 話 番 号		
F A X 番 号		

※今後、観光関連業に従事を希望する方、現在求職中の方は、上記の「求職者等」の欄に○印を付してください。

以下は、同じ所属等で、複数人数で申し込む場合に記入してください。(代表者は記入不要)

	氏 名	連絡先が代表者と異なる場合の連絡先
1		
2		
3		

【注意点】

- ・ 受講決定については、後日、改めてFAX等でご連絡いたします。
- ・ 参加料は、研修当日に受付でお支払いいただきます。できるだけ、おつりのでないように準備をお願いします。
- ・ 一度お支払いいただいた参加料は、いかなる事情があっても返金できません。
- ・ 申込書に記載された個人情報は、当該研修のため以外に使用しません。