

2020年度 山口ゆめ回廊地域通訳案内士育成研修 申込書

記入日： 2020 年 月 日

1. 下欄を記入してください。

フリガナ			
氏名			
生年 月日	西暦 年 月 日	性別 男・女	国籍
母語			
学生の方は学校名：			
自宅 〒 住所			
電話：		携帯：	
Eメールアドレス：			

※氏名（フリガナ）は、身分証明書に記載されているとおりにご記入ください。

※Eメールアドレスは、わかりやすくはっきりとご記入ください。

2. 該当する□に、■または✓を記入してください。

対象言語	<input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> スペイン語 <input type="checkbox"/> 中国語 <input type="checkbox"/> 韓国語
------	--

3. 対象言語（英語、スペイン語、中国語、韓国語）または日本語の検定試験等に合格している方はご記入ください。

資格名	() 級
取得年月日	年 月 日

