

※は書類作成日を書いて下さい。同意口欄にはレ点を記入して下さい

# 【令和5年度 旅行サービス手配業務取扱管理者研修 受講願書】

講師チェック

## [受講当日 提出書類]

お預かりした個人データは研修関連資料送付、受講管理、本会研修案内以外には使用いたしません。

(実施要領の内容に同意して申込みを致します。)		<input checked="" type="checkbox"/>	申込日	※令和5年7月1日
ふりがな	にほん	たびと	性別	男・女 年齢(24歳)
氏名	日本 旅人	印	生年月日	西暦(1996)年 昭和・平成 8年 1月 14日
会社名	〇〇〇トラベル(株)	会社 代表者印	研修担当部署・担当者名(役職)	総務部長 山田 旅男
勤務先	部署名	観光部	旅行サービス手配業登録番号:〇〇〇	※登録済の業者のみ
	電話番号	03-9999-9999		
	FAX番号	03-8888-8888		
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 東京都千代田区外神田1-16-8 GEEKS AKIHABARA 4F		
研修課程・日程・修了試験の受験都市(1か所に○を付けてください。)				
研修課程(2日間) 28,000円				
日程	令和5年9月30日(土)	受験都市	仙台・東京・大阪・福岡	

## < 宣誓書 >

観光庁長官登録研修機関  
観光庁長官登録研修機関  
一般社団法人全国農協観光協会  
会長 理事 殿

必ず本人が署名・捺印して下さい  
本人印・代表者印は上下2か所必要です

※令和5年 7月 1日

住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目〇〇号
氏名	日本 旅人 印
生年月日	昭和・平成 8年 1月 14日 生

わたくしは次の事項に該当していないことを宣誓いたします。(必ず本人が自署して下さい)

1~6に該当者は受講できません!

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り消され、又は第37条の規定により旅行サービス手配業の登録を取り消され、その取消の日から5年を経過していない者(当該登録を取り消された者が法人である場合においては、当該取消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、当該取消の日から5年を経過していないものを含む。)
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. 暴力団員等(暴力団対策法第2条第6号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から5年を経過していない者をいう。)
4. 申請前5年以内に旅行業務又は旅行サービス手配業務に関し不正な行為をした者
5. 営業に関し成年者と同一能力を有しない未成年者でその法定代理人が前3号(法人にあっては、その役員のうち第1号から第4号まで又は次号)のいずれかに該当するもの
6. 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ないもの

## < 在職証明書 >

必ず代表者名・代表者印が要

下記の者は、「旅行サービス手配業務取扱管理者研修」の受講資格を有していることを証明します。

氏名	日本 旅人	会社名	〇〇〇トラベル(株)
		代表者名	世界 行夫
			会社 代表者印

氏名は「受講者名」を記入。