旅程管理研修受講申込書

○受講者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス | @ |
| 氏名 |  |
| 氏名フリガナ |  |
| 氏名ローマ字 |  |
| 性別 | □男　　　　　　　　□女 |
| 生年月日 | 西暦：　　　　　　　　年　　　　　月　　　　日 （満　　　　　　才） |

申込先：（郵送）　〒810-0072　福岡市中央区長浜1丁目1-35　新KBCビル6F

㈱JTBビジネスサポート九州内　　九州特区ガイド研修事務局　宛

（メール） kyushu-tokku@kys.jtb.jp

申込期限：２０１７年１月２０日（金）１７時まで