様式１

初めて応募される方用

※昨年度以前（2013年度～2016年度）に応募し、受講できなかった方を含みます。

**＜２０１7年度　第一期＞**

**九州アジア観光アイランド特区ガイド育成研修申込書**

　　記入日：　　　　年　　月　　日

１．下欄を記入してください。

※昨年度以前（2014年度～2016年度）の研修を受講された方は、様式２を使用してください。

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 　　西暦 　　年　　月　　日（　　歳）　　 |  | 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： |

※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。

２．該当する□に、■または✔を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象言語 | □中国語　　　□韓国語　　　□タイ語 |

３．該当する□に、■または✔を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望する開催地（第１希望） | □福岡県　　　　　□佐賀県 |
| 希望する開催地（第２希望）※ | □福岡県　　　　　□佐賀県 |

　　※希望する開催地（第２希望）は、該当がある場合のみ□にチェックをしてください。

　　※タイ語を希望される方は、福岡県会場のみになります。

４．対象言語（中国語、韓国語、タイ語）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 |

５．研修科目「救急救命」の受講免除を希望する方は□に、■もしくは✔を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| **過去３年間に**消防局等による普通救命講習を修了された方で、今回の研修で実施する『救急救命』の再受講希望の有無 | 救命講習修了書（2014年以降発行のもの）□有\*　　　　　　　　　　□無\*上記で「有」の方のみ今回の研修で実施する『救急救命』を□再度受講する　　　□受講しない（免除希望） |

※免除を希望する方は、消防機関等が発行する救命講習の修了証等のコピーを添付してください。

６．該当する□に、■もしくは✔を記入し、必要事項を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 取得している資格等 | □通訳案内士（　国家資格　・　地域限定 　県　）（言語：　　　　　　）　 取得年：　　　　年□旅程管理主任者・総合　　　　　　　　　　取得年：　 　　　年・国内　　　　　　　　　　取得年：　　　　 年 |

７．該当する□に、■または✔を記入し、必要事項を記載してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 昨年度以前の応募状況 | □2013年度に応募　　整理番号（　　　　　　　　　　）□2014年度に応募　　整理番号（　　　　　　　　　　）□2015年度に応募　　整理番号（　　　　　　　　　　）□2016年度に応募　　整理番号（　　　　　　　　　　）□応募なし |

　　「九州アジア観光アイランド特区ガイド育成研修について（通知）」通知書の整理番号をご記入下さい。（整理番号　記入例：123）分からない場合は、空欄にしてください。

 　※昨年度以前（2014年度～2016年度）に受講された方は、様式２での応募になります。

**＜提出書類＞**

（１）「九州アジア観光アイランド特区ガイド育成研修申込書」

　　○2013年度研修履修者および初めて応募される方（昨年度以前に応募し、受講できなかった方を含む）は、この様式１を提出してください。

　　○2014年度～2016年度の研修に受講された方（履修証明書をお持ちの方）は、この様式では申込できません。様式２を使用してください。

（２）次の①～④の書類のうち、いずれか１点のコピーを添付してください。なお、①～④をお持ちでない方のみ⑤のコピーを添付してください。留学生の方は、実務研修の実費負担を免除しますので、③の学生証のコピーを必ず添付してください。

1. 運転免許証
2. 旅券（パスポート）
3. 学生証（氏名、生年月日、住所、学校名、顔写真が確認できるページ）
4. 在留カード（外国人の方）

|  |
| --- |
| ＜個人情報の取り扱いについて＞当該研修申込書に係る個人情報については、法令で定める場合を除き、目的を超えての利　　　用や当該研修実施機関以外のものへの提供は一切いたしません。また、漏えい、滅失、改ざん等を防止し、厳重に管理します。 |

（⑤　各種健康保険証等、本人が確認できる資料）