

令和5(2023)年度 第1回
総合・国内旅程管理研修【補習】受講願書

受講願書とは別途、修了年月日が補習対象期間内の修了証明書の写しを添付してください。

研修コース(受講希望コースをチェックしてください)				受講番号(JATA使用欄)			
<input type="checkbox"/> 総合コース		<input type="checkbox"/> 国内コース		<input type="checkbox"/> 国内免除コース			
【国内免除コース申込者】 国内旅程管理研修修了番号または国内旅行業務取扱主任者試験合格番号を右欄にご記入ください。(上記の修了証明書とは別途、当該証書コピー添付要)				No.		※	
フリガナ				性別		生年月日	
氏名		姓 名		男 女		西暦 年 月 日 (年齢:満 才)	
勤務先 ※個人の場合は記入不要				旅行業登録番号※旅行者等の場合は必ずご記入ください (代理業者の場合は、所属旅行者の番号も記入)			
会社名 (通称名は不可)				第1種 旅行業		観光庁長官登録 1 - 号	
営業所名				第2・3種 旅行業		都道府県 知事登録 - 号	
所属部課名				地域限定旅 行業・旅行業 者代理業		都道府県 知事登録 号	
郵便番号		-		勤務先電話番号		() -	
勤務先 所在地							
受講者メールアドレス							
※半角英数字でご入力ください							

在職証明書 ※個人の場合は右の宣誓書のみご記入ください。

受講者氏名

上記の者は、下記の受講資格に該当することを証明します。

※該当する□に✓をしてください。

現在、当社の業務に従事していること

現に当社によって選任され、旅程管理業務を
反復継続して行っていること

年 月 日

会社名	
代表者名	役職  (個人印不可)

(注意事項)

- ※この願書をA4サイズ用紙に印刷してご記入ください。
- ※受講願書の提出に際しては、すべて会社にて取りまとめ提出していただきます。
- ※各会場とも定員になり次第締切としますが、その場合は連絡することなく第2希望の会場に振替をしますのであらかじめご承知おきください。(希望会場が全て定員になった場合は、受講料をお返しします。)
- ※会場によって開催日時が異なりますのでくれぐれもお間違えのないようお願いします。

宣誓書 ※必ずご記入ください。

登録研修機関 一般社団法人日本旅行業協会 会長 殿

受講者氏名		Ⓜ
生年月日	西暦	年 月 日 (年齢 才)
受講者の現住所		
受講者の自宅電話番号	()	-

私は、次の事項に該当していないことを宣誓いたします。

- 旅行業法第19条の規定により旅行業若しく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。)
- 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
- 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年を経過しない者をいう。)
- 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
- 営業に関し成年者と同一の能力を有しない未成年者でその法定代理人が前四号のいずれかに該当するもの
- 旅行業法第6条第1項第6号において規定する、心身の故障により旅行業、旅行業者代理業を適正に遂行することができない者として国土交通省令で定めるもの若しくは旅行業法第26条第1項第3号において規定する、心身の故障により旅行サービス手配業を適正に遂行することができない者として国土交通省令で定めるもの又は破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- 暴力団員等がその事業活動を支配する者