

令和5(2023)年度 第1回旅行サービス手配業務取扱管理者【初回】研修
受講料振込書 貼付用紙

一般社団法人 日本旅行業協会 研修・試験部 宛 年 月 日

右欄の会社名は ※個人の場合は 記入不要	旅行サービス手配業 登録番号 ※登録済の業者のみ	_____都・道・府・県知事登録_____号		
	会社名 ご担当者所属部署名			
ここから下の欄は個人/法人のお申込にかかわらず、必ずご記入ください。				
申込ご担当者氏名 ※個人申込の場合は 受講者本人の氏名				様 (結果通知は一括して ご担当者様宛に送付 いたします。)
受講票・結果通知の送付先住所 ※日中に荷物を受領できる住所をご指 定ください。また、法人の場合は原則 として勤務先をご記入ください。	(〒 _____)			
TEL	(_____) _____	FAX	(_____) _____	
メールアドレス (必須)				

_____名、旅行サービス手配業務取扱管理者初回研修の受講を申し込みます。

合計(振込額)： 28,000円 × _____名 = _____円

受講種別	受講料(1名あたり、消費税込)
旅行サービス手配業務 取扱管理者初回研修	28,000円

ここに受講料をお振り込みいただいた際の
振込書(コピー可)を貼付ください。

[振込口座]

みずほ銀行 丸之内支店 普通預金口座：2940044

口座名：一般社団法人日本旅行業協会

ジャニョヨヨヨヨヨヨヨヨヨヨ

令和5年度 第1回 旅行サービス手配業務取扱管理者初回研修

受講申込者名簿（受講研修会場回答書）

貴社名(個人の場合は不要)：

ご担当者名： _____ 様

ご担当者様メールアドレス

(またはFAX番号)

以下 _____ 名が、研修を申し込みます。

	受講者氏名	受講希望 研修会場		備考 (JATA 記入欄)
		第1希望	第2希望	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

足りない場合はコピーしてください。

※.....これより上の各欄に必要事項をご記入ください。.....※

上記の通り、旅行サービス手配業務取扱管理者【初回】研修の受講申込を受付いたしました。

(なお、申込人数が10名未満のため開催中止となる場合は、願書締切日後、3日目(土・日を除く)までにご担当者宛に開催中止のご連絡をします。)

◆スケジュール調整のうえご出席ください。

【欠席されますと未修了(不合格)となります。】

◆受講票・教材は受講者ご本人宛てに別途宅配便で発送いたします。

◆結果通知はお申込ご担当者宛てに一括で郵送いたします。

JATA 使用欄

一般社団法人日本旅行業協会 研修・試験部

(電話：03-3592-1277)