

2023（令和5）年度 第3回（10月）旅程管理研修 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 令和 年 月 日

旅行業 登録番号	<input type="checkbox"/> 観光庁長官登録 第1種— _____号 <input type="checkbox"/> _____都・道・府・県知事登録 第 _____種— _____号 <input type="checkbox"/> _____都・道・府・県知事登録（代理業） _____号 <small>※代理業者の場合は、所属旅行業者の登録番号もご記入ください。</small>		
	会社所在地 (〒 _____)		
	貴社名 _____		
ご担当	部署	_____	
	氏名	_____ 様	
TEL	(_____) _____ - _____	FAX	(_____) _____ - _____
メールアドレス (必須)	_____		

_____名、旅程管理研修の受講を申し込みます。

- 総合コース _____名 × 31,500 円 = _____円
- 国内コース _____名 × 25,100 円 = _____円
- 国内免除コース _____名 × 20,900 円 = _____円

合計（振込額）： _____名 = _____円

受講種別	受講料（1名あたり、消費税込）
総合コース （4日間受講者）	31,500円
国内コース （2.5日間受講者）	25,100円
総合<国内免除>コース （1.5日間受講者）	20,900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]

三井住友銀行霞が関支店 普通口座：6381908

口座名：一般社団法人日本旅行業協会

ジャ ニホリヨウギョウキョウカイ

第 3 回(10 月)旅程管理研修 受講申込者名簿 (兼用受講受付済回答書)

貴社名： _____ 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	受講コース (総合・国内・国内免除のいずれかを記入してください)	希望修了 テスト会場		備考 (JATA 記入欄)
			第 1 希望	第 2 希望	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

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。) _____ ※

上記のとおり、旅程管理研修の受講申込を受付いたしましたのでお知らせいたします。

(なお、申込人数が 100 名に達し、受付できない場合は、願書締切日後、3 日目(土・日を除く)までにご担当者宛にご連絡をします。)

◆スケジュール調整のうえお申込みください。

【申込受付後のお取消し・返金はいたしかねますのでご了承ください。】

◆教材は受講者ご本人宛に 10 月 12 日頃より順次宅配便で発送いたします。

◆講義視聴方法等は願書記載の「受講者メールアドレス」に 10 月 12 日頃に送付いたします。※受講票はありません。

JATA 使用欄