

2024（令和6）年度 第4回（1月）旅程管理研修 申込書

一般社団法人 日本旅行業協会 研修・試験部 宛

年 月 日

旅行業 登録番号	☐ 観光庁長官登録 第1種— 号 ☐ 都・道・府・県知事登録 第 種— 号 ☐ 都・道・府・県知事登録（代理業） 号 ※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。		
	会社所在地 (〒 —)		
	会社名		
	ご担当者	部署	
氏名			
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 31,500 円 × 名 = 円
- 国内コース 25,100 円 × 名 = 円
- 国内免除コース 20,900 円 × 名 = 円

合計（支払額）： 名 = 円

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

受付済のお申込から順次受講料のご請求書を3営業日以内にご担当者宛てにメールでお送りします。

請求書に記載の期日までに受講料をお振込みください。

※ お支払い後の受講料の払戻しはいたしませんので予めご了承ください。

※ 迷惑メール対策等でドメイン指定受信を設定されている場合、メールが正しく届かないことがあります。

PCからのメール受信拒否の解除、もしくは次のドメインのメールを受信できるように設定してください。

「@rbxishu.eco-serv.jp」

※ 迷惑メールと判断され、受信トレイ以外に振り分けられたり、削除されてしまうことがあります。

メールが受信されない場合は、「迷惑メールフォルダ」や「ゴミ箱」などに受信していないか、ご確認ください。

第4回(1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)	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					

(11名以上のお申込みの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

- ◆研修スケジュールをご確認のうえお申込みください。 申込受付後の取消し・返金はいたしかねます。
- ◆申込人数が500名に達した場合、申込受付ができません。
- ◆教材は各受講者の勤務先宛へ1月21日頃に宅配便で送付します。
- ◆講義視聴方法等は各受講者の願書記載の「受講者メールアドレス」に1月21日頃にお知らせします。

上記のとおり、旅程管理研修の受講申込を受付しましたのでお知らせします。

(修了テスト会場は 〇 で囲った開催都市となります)

一般社団法人日本旅行業協会 研修・試験部

(電話: 03-3592-1277)

JATA 使用欄