

【国内コース ・ 総合コース】

旅程管理研修受講料明細書(派遣会社(非会員)申込用)

申込日 年 月 日

受講申込会社名			
労働者派遣事業 許可番号	派 ー		
会社所在地 (書類送付先)	(〒 ー)		
担当者名		電話番号	
Eメールアドレス			

実施月	月度	受講地区	
-----	----	------	--

コードNo.	研修種別	料金	人数	合計
--------	------	----	----	----

●<基礎研修> ※旅程管理研修機関の基礎研修修了認定証をお持ちでない場合は、予め基礎研修(eラーニング)の受講が必要です。旅程管理研修の申込とあわせて申込みをして下さい。

	基礎研修eラーニング講座	¥7,100		¥
--	--------------	--------	--	---

●<旅程管理研修 総合コース>

4212G	新規受講	¥36,700		¥
4212H	国内免除コース新規受講	¥20,400		¥
4212I	1 科目再受講 ・国内免除新規受講(再)★	¥7,100		¥
	2 科目再受講	¥14,200		¥
	3 科目再受講・新規受講(再)★	¥21,300		¥

○英語オプション教材(添乗英会話を掲載した教本および会話を収録したCD/希望者のみ)

4214D	添乗英語教本	¥2,500		¥
4214E	添乗英会話CD	¥2,600		¥

●<旅程管理研修 国内コース>

4213F	国内新規受講	¥26,500		¥
4213E	1 科目再受講	¥7,100		¥
	2 科目再受講・新規受講(再)★	¥7,200		¥

★ 2回目の再受講が未終了または初回の受講より1年以内に修了できなかった場合、当該全科目の新規受講(再)となります。その場合科目数分の再受講料金での申込みとなります。

合 計			¥
-----	--	--	---

事務局記入欄

研修	会計	

証番	号	受付印
----	---	-----

(一社) 日本添乗サービス協会

★旅行会社(非会員)用

一般社団法人 日本添乗サービス協会

旅行業務旅程管理研修受講願書（兼受講票）

受講番号 <small>(※事務局記入欄)</small>	
----------------------------------	--

○受講者内容

フリガナ		性別	男 女
氏名		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> (写真貼付欄) ・6ヵ月以内撮影 ・脱帽、上半身、 ・正面向、無背景 </div> ★写真は研修当日までに貼って下さい (申込時不要)	
NAME			
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		

○事業所内容

所属会社名		担当者名	
事業所名		電話番号	

○受講内容

研修地区	受講月	月	研修種別 (該当に○)	総合コース		
				国内コース		
受講区分 (該当に○)	新規受講		再受講 記入欄 (該当科目に○)	第	回目	前回 受講地区
	国内から総合 (国内免除)			前回	年	月受講
	再受講			法令 約款	国内 実務	海外 実務

●再受講は初回の研修最終日から1年以内に2回(新規受講で受講した回数は含まず)まで可能です

初回受講年月日 (※事務局記入欄)	年 月 日
	地区:

[注意]

1. 本票は原則として、再発行はいたしません。
2. T C S A事務局が提示を求めたときは提示して下さい。
3. 本票発行後の受講料返金はいたしません。

申込受付印

在籍証明書

年 月 日

(一社)日本添乗サービス協会 御中

会社名



代表者名

派遣事業者

登録番号

派

-

事業所住所

下記の者は、下記事項に該当せず当社に在籍していることを証明します。

1. 旅行業法第19条の規定により、旅行業又は旅行業者代理業の登録を取り消され、その取消しの日から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、当該取消しに係る聴聞の期日、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、当該取消しの日から5年を経過していないものを含む。)
2. 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、その執行を終わり、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。
3. 申請前5年以内に、旅行業務に関し不正な行為をした者。
4. 営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者でその法定代理人が前3号のいずれかに該当するもの。
5. 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ないもの。

記

	氏名	生年月日	入社日 (内定者の場合入社予定日)	所属営業所・部署
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

以上

本在籍証明書は押印のうえEメール(tcsa@tcsa.or.jp)またはFAX03-6435-1509でご提出下さい。