

年 月 日

旅行業務旅程管理研修修了証明書発行申請書

一般社団法人 日本添乗サービス協会 行

下記の通り旅程管理研修修了証明書の再発行をいただきたく申請いたします。

記

氏 名	生年月日 (西 暦)	年 月 日
住所・連絡先 (証明書送付先)	〒: _____ / TEL: _____ () メールアドレス: _____	
受講地区 (該当地区に○印)	札幌・仙台・東京・名古屋・大阪 広島・福岡・鹿児島・那覇・その他 ()	
修了区分 (該当を○)	総合・国内	修了番号 (不明の場合空欄)
修了年月日 (不明の場合空欄)	年 _____ 月 _____ 日 _____	研修受講時 所属会社名
再発行の理由※ (具体的にご記入 下さい)	----- ----- -----	

以上

◎当協会以外の箇所で受講されている場合は発行ができませんので、**お手続き前に必ず事務局まで修了状況についてご確認のお電話を下さい。**

連絡先:03-6435-1508/土日祝除く9:15-17:30

◎確認が必要な場合の連絡先として、電話番号・メールアドレスを連絡先にご記載下さい。

事務局記入欄

受講日: _____ / _____ / _____
地区: _____ 受講番号: _____

4 2 1 2 証番 _____ 号

4 2 1 3 証番 _____ 号