

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