

一般社団法人 日本観光通訳協会
格付け審査委員長 殿

写真

格付け審査及び A・準 A・ B 級手帳交付申請書

言語	語	就業手帳番号	準 A	B	C
フリガナ			生年月日(西暦)		
氏名			年 月 日(歳) 男・女		
現住所	〒				
Tel:					
Fax:					
E-MailAddress					
免許証番号	都・道・府・県	号	取得年度	平成	年度
JGA入会年月日			年	月	日
入会後の就業開始日			年	月	日
C級としての 就業日数	日	B級としての 就業日数	日	準 A 級として の就業日数	日



級格付け審査の申請をいたします

年 月 日

氏名 _____ 印

添付:就業手帳