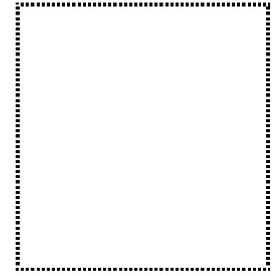


一般社団法人 日本観光通訳協会  
格付け審査委員長 殿



格付け審査及びA・B級手帳交付申請書

語学	語	就業手帳番号	A	B	C
フリガナ			生年月日(昭和・平成・西暦)		
氏名			年 月 日( 歳) 男・女		
現住所	〒				
Te l :					
F a x :					
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				
就業開始後の経過年数	年 ヶ月				
C級としての就業日数	日	B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