

受付日	受付番号
*	*

平成 2 4 年度 知床五湖登録引率者 新規養成者応募用紙

記入日 平成 年 月 日

フリガナ			
氏 名			
生年月日	昭・平	年	月 日 (満 歳)
血液型	型	性別	男 ・ 女
現住所	〒 ー		
	Tel : Fax : 携帯電話 : E-Mail :		
勤務先	名称 : 〒 ー		
	Tel : Fax :		
緊急連絡先	氏名 : (本人との続柄) : 〒 ー		
	Tel : Fax :		

知床五湖登録引率者の新規養成者募集要項を確認し、新規養成者として応募いたします。

自 署 印

面接・オリエンテーション希望日・時間帯

	5 月 15 日 (火)	5 月 16 日 (水)
13:30～16:30		
17:00～20:00		

*面接時間は 15 分程度。数人の面接終了後、複数名グループでオリエンテーション 2 時間程度を行います。
実施場所は、斜里郡斜里町ウトロ西 186-10 知床世界遺産センターにて行います。

面接・オリエンテーション実施する日を調整するため希望日・時間帯順に 1 ～番号をつけてください。都合が悪い時間帯は×としてください。

5 月 9 日の募集締切後日程を調整の上、ご連絡いたします。応募人数が少ない場合、5 月 16 日 (水) に実施しますので予めご了承ください。

事務局確認欄							
事前面接	研修 A	研修 B	研修 C	研修 D	研修 E	研修 F	研修 G