|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地 域 通 訳 案 内 士 登 録 申 請 書

|  |  |
| --- | --- |
| (フリガナ)申請者氏名(英　　語) |  |
| 生 年 月 日 | 年　　　　月　　　　日生（　　　　歳）　 |
| 本　籍　地（外国籍の場合は、その国籍） |  |
| （フリガナ）住　　　所（英　　語） | 電話　　　　（　　　）　　　　 |
| 資格を取得した外国語の種類 | 語 |
| 研修修了年月日 | 年　　　　月　　　　日　　 |
| 代理人の氏名又は名称及び住所並びに法人にあつては、その代表者の氏名（非居住者に限る。） | 電話　　　　（　　　）　　　　 |

　地域通訳案内士の登録を受けたいので、通訳案内士法第57条において読み替えて準用する同法第20条の規定により申請します。　　　　年　　　　月　　　　日鹿　児　島　県　知　事　 　殿氏　名　　　　　　　　　　　　 | 第十一号様式（第三十七条関係） |

（日本工業規格　Ａ列４番）