

# 佐多岬コンシェルジュ養成講座

## 参加申込書・誓約書

|         |                          |  |    |   |      |    |
|---------|--------------------------|--|----|---|------|----|
| ふりがな    |                          |  |    |   | 生年月日 | 年齢 |
| お名前     |                          |  | 性別 | 男 |      |    |
|         |                          |  |    | 女 |      |    |
| 住所      | 〒                      ー |  |    |   |      |    |
| ご職業     |                          |  |    |   |      |    |
| 電話番号    | 固定電話                     |  |    |   |      |    |
|         | 携帯電話                     |  |    |   |      |    |
| メールアドレス | 携帯                       |  |    |   |      |    |
|         | パソコン                     |  |    |   |      |    |

### 【誓約・署名】

本講座の受講にあたっては、全日程の受講につとめ、講座修了後は、観光ガイドの要請に積極的に応じることを誓約します。

年        月        日

お名前

---

### 【お問い合わせ申し込み先】

一般社団法人 南大隅町観光協会

電話：0994-24-3120

FAX：0994-25-1011

メール：info@satamisaki.com