

## 佐多岬コンシェルジュ養成講座 申込書・誓約書

ふりがな				生年月日	年齢
名前			性別	男	
			女		
住所	〒                   —				
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

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