

中津市地域通訳案内士登録申請書

中津市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。

(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 ( )

年 月 日

中 津 市 長 殿

氏名