

長崎県通訳案内士協会 入会申込書

長崎県通訳案内士協会 会長 土井 正隆 様

ふりがな			申込年月日	平成 年 月 日		
氏名			生年月日	西暦 年 (S・H 年)		
				月 日 (満 歳)		
ローマ字			性別	男 ・ 女		
住所	〒 -					
連絡先	自宅電話		FAX番号			
	携帯電話					
E-mail	P C					
	携帯電話					
勤務先 又は所属先						
取得言語	国家 ・ 地域		会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 準会員	
			年会費	¥8,000	¥4,000	
合格年度	西暦	年度	登録NO.	都 ・ 道 ・ 府 ・ 県		
登録年度	西暦	年度				
職歴						
その他 外国語						
希望分野	1.観光通訳 2.一般・商談通訳 3.翻訳 4.その他 ()					
就業可能日	1.随時 2.土日祝祭日 3.春夏冬休み 4.その他 ()			宿泊	可 ・ 不可 ・ その他 ()	
銀行口座	※できるだけ十八銀行でお願いいたします。					
			銀行	支店	(普通 ・ 当座)	
	口座番号		口座名			

◆ 正会員:本会の目的に賛同して入会した通訳案内士及び地域限定通訳士登録者

◆ 準会員:通訳案内士などの資格取得希望者

上記内容に相違ありません。
長崎県通訳案内士協会の目的に賛同し、入会を申し込みます。

署名 _____