

受付日	受付番号
*	*

## 2019年度 知床五湖登録引率者 新規養成者応募用紙

記入日 年 月 日

フリガナ 氏名			
生年月日	昭・平	年	月 日 (満 歳)
血液型	型	性別	男・女
現住所	〒 ー		
	Tel : 携帯電話 :	Fax : E-Mail :	
勤務先	名称 : 〒 ー		
	Tel :	Fax :	

知床五湖登録引率者の新規養成者募集要項を確認し、新規養成者として応募いたします。

自 署 \_\_\_\_\_ 印

\*本応募用紙に加えて、個人の引率能力に関する資料（募集要領参照）をご提出ください。

\*4月24日（水）に研修Aを実施します。研修Aは2時間程度の予定です。応募締切後、各応募者に集合時間を連絡いたします。実施場所は、斜里町ウトロ西186-10知床世界遺産センターとなります。

事務局確認欄								
研修A	研修B	研修C	研修D	研修E	研修F	研修G クマ期	研修G 植生期	研修G 同行