

受付日	受付番号
*	*

## 平成 2 5 年度 知床五湖登録引率者 新規養成者応募用紙

記入日 平成 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	〒 -		
	Tel :	Fax :	
	携帯電話 :	E-Mail :	
勤務先	名称 :		
	〒 -		
	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

### 面接・オリエンテーション希望日・時間帯

	4月23日(火)	4月24日(水)	4月25日(木)	5月7日(火)	5月8日(水)	5月9日(木)
9:00~12:00						
13:30~16:30						
17:00~20:00						

\*面接時間は15分程度。数人の面接終了後、オリエンテーション・研修Aを3時間程度行います。実施場所は、斜里郡斜里町ウトロ西186-10知床世界遺産センターです。

面接・オリエンテーション・研修Aを実施する日を調整するため希望日・時間帯順に1~番号をつけてください。都合が悪い時間帯は×としてください。募集締切後日程を調整の上、ご連絡いたします。

事務局確認欄								
事前面接・オリエンテーション	研修A	研修B	研修C	研修D	研修E	研修F	研修F	研修G