

令和6年度  
聖地・沖縄空手ガイド養成研修 研修受講申込書

令和6(2024)年 月 日

沖縄県知事 殿

令和6年度「聖地・沖縄空手ガイド養成研修」募集要項に基づき  
下記のとおり、研修受講を申し込みます。

フリガナ

氏名(自署)

※氏名は必ず自署でお願いいたします

(申込者) 〒

現住所

生年月日(西暦) 年 月 日生(満 歳) 性別(○で囲む) 男 ・ 女

本籍地 出身地 母国語

(都道府県/外国人の場合は国籍)

電話番号(携帯) (自宅)

緊急連絡先 本人との関係( )

メールアドレス 勤務先名

※メールアドレスは研修に伴う連絡の際に必要となりますので、連絡が取れるメールアドレスをご記入下さい。

●受講希望言語(○で囲む) 英語・中国語・スペイン語

通訳案内士《英・中・西》は、下のいずれかを○で囲み、取得年月をご記入ください

●所持資格：全国通訳案内士・沖縄県地域通訳案内士 ●資格取得年月

通訳案内士資格を持っていない方は、下記についてご記入ください

●語学の資格 英語：実用英語技能検定( 級)・TOEIC( )・その他( )  
中国語：HSK 試験( 級)・その他( )  
スペイン語：スペイン語検定・その他( )  
日本語能力試験等( )

●海外在住経験(国名) に 年間 ●在日年数(外国籍/帰化者) 年

●応募理由

写真貼り付け

- 縦5cm、横5cm、フチなし
- 最近6か月以内に撮影したもの
- 無帽、上半身、正面、無背景
- 裏面に現住所、氏名を記入したもの