|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地 域 通 訳 案 内 士 登 録 申 請 書   |  |  | | --- | --- | | (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　　　　（　　　） |   　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。  　　　　年　　　　月　　　　日  高　知　県　知　事　 　殿  氏　名 | 第十一号様式（第三十七条関係） |

（日本産業規格　Ａ列４番）