（別紙２）

**第６回長崎コンシェルジュ認定試験申込書**

記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  受験者名 | （フリガナ）  （氏　　名） |
| 宿泊施設名 |  |
| 施設住所 | 〒 |
| 連絡先 | （TEL）　　　　　　　　　（FAX） |

　※別紙３ 長崎コンシェルジュ受験にかかる同意書をあわせてご提出ください。

■受験希望者が保有する資格・検定

　長崎コンシェルジュの資質向上につながる資格・検定等は、認定試験の際の加点対象となります。資格等を保有されている場合は、以下により報告してください。

（例）TOEIC　700点（令和元年○月○日取得）

　　　海風の国観光マイスター・シルバー（平成30年○月○日取得）

・

・

・

・

・

　※保有する資格等を証する書面（写し）を添付すること

　※加点対象となる資格等の例は、長崎県のホームページに掲載しております。

|  |
| --- |
| 【提出先】  長崎コンシェルジュ認定委員会事務局（（一社）長崎交流センター内）  担当　渡部・原田  住所　〒850-0035  長崎市元船町１７番１号　長崎県大波止ビル３F  電話　095-807-7525　　　FAX　095-807-7516  Mail　[koryu.watanabe@gmail.com](mailto:koryu.watanabe@gmail.com) |