**第４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 |  |
| ホテル名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | （TEL）（FAX） |

　※別紙、「長崎コンシェルジュ」受験にかかる同意書についてをあわせてご提出ください。

|  |
| --- |
| 【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　095-807-7525FAX　095-807-7016Mail　koryu.watanabe@gmail.com |