旅程管理基礎研修修了証明書兼在籍証明書

平成　　年　　月　　日

会社名　　印
住所

電話
担当者名

□下記の者は当社（登録添乗員・社員）であることを証明します
□下記の者は当社にて旅程管理主任者資格取得のための基礎研修を修了したことを証明します

記

フリガナ 氏　　名	生　年　月　日 （西暦）	基礎研修	基礎研修修了日 （左欄で不要を選択の方）
		要　　不要	
		要　　不要	
		要　　不要	
		要　　不要	
		要　　不要	
		要　　不要	
		要　　不要	
		要　　不要	
		要　　不要	