

# 佐多岬コンシュエルジュ養成講座 参加申込書

ふりがな			性別	男	生年月日	年齢
お名前				女		
住所	〒            —					
ご職業						
電話番号	固定電話					
	携帯電話					
メールアドレス	携帯					
	パソコン					

## 【誓約・署名】

本講座の受講にあたっては、全日程の受講につとめ、講座修了後は、観光ガイドの要請に積極的に応じることを誓約します。

年      月      日

## 【お問い合わせ申し込み先】

一般社団法人 南大隅町観光協会  
電話：0994-24-3120  
FAX：0994-25-1011  
メール：info@satamisaki.com