

地域限定特例通訳案内士登録申請書

地域限定特例通訳案内士の登録を受けたいので、構造改革特別区域法第 19 条の 2 第 8 項において読み替えて準用する通訳案内士法第 20 条第 1 項の規定により申請します。

(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 ()

年 月 日

鳥取県知事 殿

氏名

印

(日本工業規格 A 列 4 番)

備考 氏名を記載し、押印することに代えて署名することができる。