

**第1回募集分(平成30年12月3日(月)10:00~12月11日(火)17:00)**

※郵送の場合は  
12月11日(火)必着

**「外国人おもてなし語学ボランティア」育成講座 受講申込書**

**共通 セットコース／おもてなしコース** (1)・(2)の順番にしたがってご記入の上、お申込みください。

(1)希望するコースを3つまでご記入ください。コース名は、チラシまたはホームページの上記募集期間内の講座スケジュールよりお選びください。

**URL** <https://www.apply-omotenashi-v.com/>

第1希望	コース名	第2希望	コース名	第3希望	コース名

**【受講のご案内】**

- 応募者多数の場合は抽選とし、募集期間の終了後、遅くとも10日以内に結果をご案内します。
- ※受講者には郵送で受講案内をお送りします。抽選の結果、受講いただけない場合には郵送又はメールでご連絡いたします。

**【お申し込みに関する諸注意】**

- 募集期間ごとに3コース(第1希望・第2希望・第3希望)までです。4つ以上のコースに申し込まれた場合は無効とします。また、複数コースをまたいで受講することはできません。

(2)お申し込みされる方についてご記入ください。

ふりがな			ローマ字氏名	First Name(名)	Last Name(姓)
氏名					
年齢	歳	職業			
性別 (どちらかに○)	男	女	電話番号 (日中ご連絡が取れる番号)	—	—
託児希望者 (託児サービス付きコースの場合)	託児希望人数	名	お子様の年齢 (託児希望者のみ)	① 歳 ヵ月	② 歳 ヵ月
住所	〒				
通学・勤務先住所 (東京都以外にお住まいの方のみ)	東京都	区・市・町・村	在学・在勤		
メールアドレス	@				
応募理由 (100文字以内)					
本講座を知ったきっかけ (該当するものに○)	インターネット／テレビ／ラジオ／広報東京都／新聞／雑誌／家族・友人・知人の紹介／その他				
備考	(特記事項、要望事項等がある場合はご記入ください。)				

**【託児希望者について】**

- 当選された方には、指定の利用申込書をお送りしますので、必要事項を記載の上、受講当日にお持ちください。
- 託児サービスは、指定の利用申込書をお持ちいただいた受講者の方のみご利用いただけます。

**【個人情報の利用について】**

- ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営管理の目的のみに使用させていただきます。
- ご記入いただいた個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。
- 本事業は、個人情報保護に関する契約を締結した外部事業者にて、個人情報を取り扱う事務を委託する予定があります。

申込先	郵送の場合	住所: 〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-8-10 オークラヤビル4F 「外国人おもてなし語学ボランティア」育成講座事務局宛
	FAXの場合	FAX番号: 03-6692-3431

**「外国人おもてなし語学ボランティア」育成講座 受講申込書**

**共通** **セットコース／おもてなしコース** (1)・(2)の順番にしたがってご記入の上、お申込みください。

(1)希望するコースを3つまでご記入ください。コース名は、チラシまたはホームページの上記募集期間内の講座スケジュールよりお選びください。

**URL** <https://www.apply-omotenashi-v.com/>

第1希望	コース名	第2希望	コース名	第3希望	コース名

**【受講のご案内】**

- 応募者多数の場合は抽選とし、募集期間の終了後、遅くとも10日以内に結果をご案内します。
- ※受講者には郵送で受講案内をお送りします。抽選の結果、受講いただけない場合には郵送又はメールでご連絡いたします。

**【お申し込みに関する諸注意】**

- 募集期間ごとに3コース(第1希望・第2希望・第3希望)までです。4つ以上のコースに申し込まれた場合は無効とします。また、複数コースをまたいで受講することはできません。

(2)お申し込みされる方についてご記入ください。

ふりがな		ローマ字氏名	First Name(名)	Last Name(姓)
氏名				
年齢	歳	職業		
性別 (どちらかに○)	男・女	電話番号 (日中ご連絡が取れる番号)	—	—
託児希望者 (託児サービス付きコースの場合)	託児希望人数	名	お子様の年齢 (託児希望者のみ)	① 歳 ヵ月 ② 歳 ヵ月
住所	〒			
通学・勤務先住所 (東京都以外にお住まいの方のみ)	東京都	区・市・町・村	在学	在勤
メールアドレス	@			
応募理由 (100文字以内)				
本講座を知ったきっかけ (該当するものに○)	インターネット／テレビ／ラジオ／広報東京都／新聞／雑誌／家族・友人・知人の紹介／その他			
備考	(特記事項、要望事項等がある場合はご記入ください。)			

**【託児希望者について】**

- 当選された方には、指定の利用申込書をお送りしますので、必要事項を記載の上、受講当日にお持ちください。
- 託児サービスは、指定の利用申込書をお持ちいただいた受講者の方のみご利用いただけます。

**【個人情報の利用について】**

- ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営管理の目的のみに使用させていただきます。
- ご記入いただいた個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。
- 本事業は、個人情報保護に関する契約を締結した外部事業者にて、個人情報を取り扱う事務を委託する予定があります。

申込先	郵送の場合 住所:〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-8-10 オークラヤビル4F 「外国人おもてなし語学ボランティア」育成講座事務局宛
	FAXの場合 FAX番号:03-6692-3431

**第3回募集分(平成31年2月1日(金) 10:00~2月12日(火) 17:00)**

※郵送の場合は  
2月12日(火)必着

**「外国人おもてなし語学ボランティア」育成講座 受講申込書**

**共通** **セットコース／おもてなしコース** (1)・(2)の順番にしたがってご記入の上、お申込みください。

(1)希望するコースを3つまでご記入ください。コース名は、チラシまたはホームページの上記募集期間内の講座スケジュールよりお選びください。

**URL** <https://www.apply-omotenashi-v.com/>

第1希望	コース名	第2希望	コース名	第3希望	コース名

**【受講のご案内】**

- 応募者多数の場合は抽選とし、募集期間の終了後、遅くとも10日以内に結果をご案内します。
- ※受講者には郵送で受講案内をお送りします。抽選の結果、受講いただけない場合には郵送又はメールでご連絡いたします。

**【お申し込みに関する諸注意】**

- 募集期間ごとに3コース(第1希望・第2希望・第3希望)までです。4つ以上のコースに申し込まれた場合は無効とします。また、複数コースをまたいで受講することはできません。

(2)お申し込みされる方についてご記入ください。

ふりがな		ローマ字氏名	First Name(名)	Last Name(姓)
氏名				
年齢	歳	職業		
性別 (どちらかに○)	男・女	電話番号 (日中ご連絡が取れる番号)	—	—
託児希望者 (託児サービス付きコースの場合)	託児希望人数	名	お子様の年齢 (託児希望者のみ)	① 歳 ヵ月 ② 歳 ヵ月
住所	〒			
通学・勤務先住所 (東京都以外にお住まいの方のみ)	東京都	区・市・町・村	在学	在勤
メールアドレス	@			
応募理由 (100文字以内)				
本講座を知ったきっかけ (該当するものに○)	インターネット／テレビ／ラジオ／広報東京都／新聞／雑誌／家族・友人・知人の紹介／その他			
備考	(特記事項、要望事項等がある場合はご記入ください。)			

**【託児希望者について】**

- 当選された方には、指定の利用申込書をお送りしますので、必要事項を記載の上、受講当日にお持ちください。
- 託児サービスは、指定の利用申込書をお持ちいただいた受講者の方のみご利用いただけます。

**【個人情報の利用について】**

- ご記入いただいた個人情報は、本事業の運営管理の目的のみに使用させていただきます。
- ご記入いただいた個人情報は、必要なセキュリティ対策を講じ、厳重に管理いたします。
- 本事業は、個人情報保護に関する契約を締結した外部事業者にて、個人情報を取り扱う事務を委託する予定があります。

申込先	郵送の場合 住所:〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-8-10 オークラヤビル4F 「外国人おもてなし語学ボランティア」育成講座事務局宛
	FAXの場合 FAX番号:03-6692-3431