第1号様式

ATガイド等海外派遣研修事業申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

公益社団法人北海道観光機構

会長　　小金澤　健司　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

（法人の場合は、法人の名称及び代表者の氏名）

　ATガイド等海外派遣研修事業募集要項に基づき、次のとおり関係書類を添えて申請します。

記

|  |
| --- |
| １　基本情報（事業者） |
|  | (1)事業所名 |  |
| (2)住所 | 〒 |
| (3)本事業の責任者（職・氏名） |  |
| (4)責任者連絡先 | 電　話：メール： |
| (5)北海道アウトドアガイド認定制度における「優良事業者認定」の有無 | □あり　　　□なし認定番号：認定分野：認定年月日：有効期限： |
|  | (6)支援金交付申請額 | 金　　　　　　　　　円 |
| ２　派遣研修者基本情報 |
|  | (1)氏名 |  |
| (2)雇用形態 | □従業員　□契約ガイド |
| (3)ガイド従事年数 | 　　　　　　年　　　ヶ月 |
| (4)従事しているガイド分野 |  |
| ３　面接地の希望 | □札幌市内での面接　□オンライン |