東京観光財団　高付加価値旅行プロモーション推進事業

**高付加価値旅行者向け通訳ガイド育成研修**

**第一回目（初参加者向け）　エントリーシート**

記入日：2025年　　月　　日

※**＊**マークのある、1.2.3.と＜確認事項＞のチェックは全項目回答必須です。

回答漏れがある場合は受付できませんので、ご注意ください。

**１．基本情報＊**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 氏　名 |  | | | |
| 年　齢 | 歳 | 性　別 | 男　・　女　・　回答しない | |
| 連絡の取りやすい電話番号  （携帯電話など）  ※抽選の結果あるいはプログラムのご案内等にあたり、必要に応じてご連絡を差し上げる場合がございます。 |  | | | |
| メールアドレス  ※当選結果通知や事務局からのご連絡は、エントリーシートに記載のメールアドレスへお送りします。必ずご確認をお願いいたします。 |  | | | |
| 全国通訳案内士試験合格年  ※2018年1月の改正通訳案内士法施行  以前の場合、通訳案内士試験合格年 | 年 | | 東京都登録番号 |  |
| 登録言語 |  |
| 現住所 | 〒  東京都 | | | |

**2．通訳ガイド経験**

|  |  |
| --- | --- |
| 通訳ガイドとしての活動年数を選択してください。**＊** | ・1年未満　・1年～3年未満　・3年～5年未満　・5年以上 |
| 2024年の一年間でのガイドアテンド件数をご回答ください。**＊** | 件 |
| 過去に東京観光財団の実施する本研修「**富裕層向け/高付加価値旅行者向け通訳ガイド育成研修**」に参加したことがありますか？ **＊**  「はい」と回答された方は、可能な範囲で 何年の実施であるかご記載ください。 | □はい  □いいえ  □ 2022年  □ 2023年  □ 2024年 |
| 過去に通訳ガイド経験対応のある地域  （該当するものすべてに✓を入力してください）**＊** | □東京都内のみ  □関東地域全般  □その他全国各地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| なぜ高付加価値旅行者のガイディングに従事したいと思いましたか。また、過去にゲストに喜んでいただけたガイディング事例がありましたら具体的に教えてください **＊** | ※記述式 |
| 高付加価値旅行者が満足する通訳ガイドとはどのような人物であると考え、またどのようなガイドになることを目指していますか。**＊** | ※記述式 |
| 通訳ガイド研修の参加経験についてご記入ください。  （実施組織・研修内容等） | ※記述式 |

**3．アンケ―ト回答のお願い**

以下のアンケート調査へご協力をお願いします。今後の高付加価値旅行者向けガイド研修事業の参考とさせていただきます。

|  |  |
| --- | --- |
| 通訳ガイドの仕事をどこから依頼されていますか。全て選択してください。 | □国内旅行会社　□海外旅行会社　□添乗員等派遣会社　□通訳案内士団体　□OTAサイトでゲストから直接　□過去のゲストの紹介でゲストから直接　□ホテルコンシェルジュ  □大使館や企業  □観光庁の通訳案内士登録情報検索サービス  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 本研修に一番期待することは何ですか。 | ※記述式 |

**＜ 確認事項　＞＊**

下記、確認の上、□に✔を入力ください。

※全てに同意の上、チェックの入力をお願いします。チェックされていない場合、参加をお断りする可能性がございます。

□　研修の全プログラムに参加可能です。

□　応募要件を全て満たしています。

□　募集要項と、募集要項に記載の「９ 留意事項」を確認しました。

□　募集要項別紙１「個人情報の取扱い等に関して」に同意します。

□　募集要項別紙２「反社会的勢力排除に関する誓約」のとおり誓約します。

□　募集要項別紙３「研修受講上の注意点等に関して」に同意します。

□　メールでお送りする当選結果通知や事務局からの連絡を都度確認、必要に応じて返答します。  
１週間以上にわたり連絡がとれない場合、状況に応じ不参加の扱いとなることも承知しました。

**＜　特記事項　＞**

事務局で把握すべきことがありましたら記入ください。特になければ、記入不要です。

|  |
| --- |
|  |