

インバウンド対応スキルアップ人材育成事業 申込書・推薦書

私は、インバウンド対応スキルアップ人材育成事業に下記のとおり申し込みます。

申込コース	① 宿泊事業者クラス ② 飲食販売業クラス (いずれかに○印をお願いします)
氏名	(フリガナ)
企業名等	名称： 住所：〒 電話番号：
所属	
役職	
電話番号	(企業・ご自宅・携帯番号)
メールアドレス	※事務局からの案内送付時に必要です

上記の者を当社における育成すべき人材として推薦します。

令和 年 月 日

企業名

代表者役職・氏名

印

※ 募集期間：令和元年8月16日（金）～令和元年9月6日（金）まで
※ 各クラス先着順にて定員に達し次第、締切とさせていただきます

インバウンド対応スキルアップ人材育成事業実行委員会
(一社) 函館国際観光コンベンション協会, 函館商工会議所, 函館市, オブザーバー：函館空港ビルディング株式会社

事務局：函館市観光部観光企画課内
〒040-8666 函館市東雲町4番13号
TEL：0138-21-3396 FAX:0138-21-3324
E-MAIL：hako-kan1@city.hakodate.hokkaido.jp