長崎コンシェルジュ受験にかかる同意書

令和　　　　年　　　月　　　日

長崎コンシェルジュ認定委員会　　様

　（ふりがな）

受験者氏名

上記当社従業員が長崎コンシェルジュ認定試験を受験すること及び試験に向けた勉強会に参加すること、また、受験及び勉強会の参加に関しては、社内の研修等の取り扱いとして考慮することに同意します。

住　　　　　　　所

ホテル（企業）名

代　表　者　名