

年 月 日

クルーズアドバイザー認定制度運営委員会
委員長 中 嶋 一 馬 殿

会社名			
所在地	〒		
推薦者	印		
TEL		E-mail	

クルーズマスター資格認定講習受講者に係る推薦書

今般、当社より下記の者を貴委員会主催の「第15回クルーズマスター資格認定講習」に参加・受講させたく、調書とともに推薦致します。

なお、当社は、下記の者がクルーズマスターとして認定された場合は、(一社)日本外航客船協会が実施するクルーズ振興活動に協力(異動があっても同様とする)させることに同意します。

記

氏名(ふりがな)	性別	生年月日(年齢)	会社所在地	総合旅行業務取扱管理者		クルーズコンサルタント	
				取得年月日(西暦)	認定番号	取得年月日(西暦)	認定番号
()	男	年 月 日	〒 -	年 月 日		年 月 日	C.C-0
	女	(満 才)	所属・役職				
			(再取得時) 年 月 日				

1. 調書

(1) 旅行業務従事歴: 年/クルーズ旅行業務従事歴 年

(2) クルーズ旅行業務に係る実務経験・実績等

実務経歴年数	実務経験実績(実績を具体的に記入してください)
プランニング : 年	
販売 : 年	
販売促進 : 年	
手配 : 年	
その他(チャータービジネス等) : 年	
チャーター取扱い隻数 : 隻	

(3) クルーズ普及啓蒙、情報収集等の活動状況(下欄に活動状況を具体的に記入してください)。

① 社内、外のクルーズ販売・振興セミナーへの参加(内・講師・委員等の経験): 回(回)

② 邦船、外船の船内見学会、商品説明会への参加経験: 回

(4) 日本籍クルーズ客船の乗船歴及び船名(クルーズ旅行業務に従事してから現在までの乗船実績を記入して下さい。)

① 総乗船回数: 回

② 総乗船日数: 日

③ 船名: 下欄に記入して下さい。

④ 具体的な乗船歴を下表に記入して下さい(カッコ内に添乗実績を記入して下さい)。

	国内ショート(1泊~4泊)	国内⇒海外又は海外⇒国内	国内ロング(5泊以上)又は海外のみ	国内⇒海外⇒国内(フルクルーズ)
日本籍船	回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)

(5) 外国籍クルーズの乗船歴及び船名 (クルーズ旅行業務に従事してから現在までの乗船実績を記入して下さい。)

①総乗船回数: 回

②総乗船日数: 日

③船名: 下欄に記入して下さい。

	船名
スタンダード (3★クラス)	
プレミアム (4★クラス)	
ラグジュアリー (5★クラス)	

④具体的な乗船歴を下表に記入して下さい(前記①及び②のタイプ別、エリア別実績を、また、カッコ内に添乗実績を内数で記入して下さい)。

タイプ		エリア	アラスカ	カリブ海	欧州	その他地域 (左記3エリア以外)
外国籍船	スタンダード (3★クラス)		回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)
	プレミアム (4★クラス)		回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)
	ラグジュアリー (5★クラス)		回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)	回(内、回) 日(内、日)

(注)乗船した客船のタイプ(クラス)は、ダグラス・ワードの「Complete Guide to Cruising & Cruise Ships」(ベルリッツ社)を参考にして下さい。

以上