

クルーズアドバイザー認定委員会
委員長 山口直彦 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5回クルーズ・マスター資格認定講習」に参加受講させたく、調書とともに推薦いたします。

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	認定番号	取得年月日	認定番号
()	男 女	19 年 月 日 (満 歳)	〒 - 所属・役職	19 年 月 日		19 年 月 日	C.C-0

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

実務経験年数	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(下欄内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、商品説明会等への参加経験: 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ください)

①総乗船回数: 回

②総乗船日数: 日

③船名: 下欄に記入してください

④具体的な乗船歴を下表に記入してください(カッコ内に添乗実績を内数で記入してください)。

	国内ショート(1泊~4泊)	国内⇒海外又は海外⇒日本	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ください)

①総乗船回数: 回

②総乗船日数: 日

③船名: 下欄に記入してください

	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ください(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ください)。

エリア		アラスカ	カリブ海	地中海(エーゲ海含む)	その他 (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)を参考にしてください。

以上