

北海道知事 様

住所

氏名又は名称及び法人に
あつてはその代表者の氏名

北海道アドベンチャートラベルガイド推薦書・従事日数証明書

次の者は、「北海道アドベンチャートラベルガイド認定等制度実施要綱」第3第3項第1号エに定める基準に該当する者と認められますので、推薦（証明）します。

記

■ 対象となるアクティビティガイド

氏 名		
認定を受けようとするガイド分野	<input type="checkbox"/> 山岳(夏山) <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> ラフティング <input type="checkbox"/> サイドカントリー <input type="checkbox"/> サイクリング	<input type="checkbox"/> 山岳(冬山) <input type="checkbox"/> カヌー <input type="checkbox"/> トレイルライディング <input type="checkbox"/> バックカントリー <input type="checkbox"/> スタンドアップ パドルボード

■ 推薦者の経歴等

(認定を受けようとするガイドが勤務する事業所が基準を証明する場合は、記載不要)

勤務先・所属先	
経歴・保有資格等	

	氏 名	連絡先 (電話番号)
本件責任者		
担 当 者		