別記第２号様式

　　　年　　　月　　　日

北海道知事　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| 氏名又は名称及び法人に  あっ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 |  | 山岳(夏山)  自然  ラフティング  サイドカントリー  サイクリング |  | 山岳(冬山)  カヌー  トレイルライディング  バックカントリー  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 |  |  |