

『地球あちこち～スリランカを知る旅』

6月30日(金)午前11時まで(株)日本旅行(岡田・岩田)へFAXにてご返送ください。 FAX:03-3225-1005

(株)日本旅行殿 HP内海外募集型企画旅行条件書及び旅行手配のために必要な範囲内での
運送・宿泊機関・ワールドビジョン等への個人情報の提供について同意の上申し込みます。

参加申込書

| | | | | |
|---|-----------------|---------------------|---|----------------|
| フリガナ | | | 生年月日 | 血液型 |
| 氏名 | | 男・女 | 19__年 __月 __日 歳 | 型 |
| チャイルド・スポンサーの方は… | | | | |
| ◎スポンサー登録番号 (5～6ケタ) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | | | |
| ◇チャイルド登録番号 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (国記号) (プログラム番号) (チャイルド番号) | | | | |
| フリガナ | | | | |
| 現住所 | 〒 | | | |
| ご自宅 電話番号 | - | - | メールアドレス | |
| ファックス | - | - | PC | @ |
| 携帯番号 | - | - | 携帯 | @ |
| 職業(できるだけ詳しく) | | 学校名 もしくは 勤務先名 | | |
| フリガナ | | | | |
| 勤務先 住所 | | | | |
| 勤務先 電話番号 | - | - | ファックス番号 | - - |
| 渡航中の 連絡先 | 氏名 | 本人との 関係 | | 電話番号 - - |
| | 住所 | | | |
| 現在有効な旅券をお持ちの方は、パスポートの記載どおりにローマ字で記入してください。 | | | | |
| Passport Number | | | | Nationality |
| Family Name | | | | Date of Birth |
| Given Name | | | | Date of Issue |
| 本籍 | | | | Date of Expire |
| ※以下、ご希望する方に○をつけてください。 | | | | |
| 任意海外旅行保険希望: する・しない | 1 人部屋希望: する・しない | | ビジネスクラス希望: する・しない | |
| 〔個人情報の利用について〕当社及び販売店では、ご記入いただいたお客様の個人情報を、会社及び会社と提携する企業の商品やサービス、キャンペーンのご案内、旅行に関するご案内等をお届けするために利用させていただく場合があります。情報の送付を希望されない場合は、右記欄内の「個人情報の送付を希望しない」にチェックをつけてください。〔個人情報を提供されることの任意性について〕個人情報の当社及び販売店への提供は、お客様の任意によるものです。各サービス等に必要個人情報をご記入いただけない場合、これらの各サービス等が適切に提供できない場合があります。その他、当社の個人情報の取扱いにつきましては、当社ホームページ(http://www.nta.co.jp)をご参照下さい。 | | | <input type="checkbox"/> 左記個人情報の取扱いについて同意の上、申し込みます。 <input type="checkbox"/> 情報の送付を希望しない。 ※別紙ご旅行条件書をよくお読みになり、同意の上お申込ください。 | |
| 個人情報の取扱いに関する問い合わせ先 (株)日本旅行新宿法人営業部 担当: 名取 健一 TEL:03-5369-3900 | | | | |

お申込み先:株式会社日本旅行 新宿法人営業部
〒167-0017 東京都新宿区左門町 16-1 四谷 TNビル 3階 TEL:03-5369-3923 FAX:03-3225-1005

2012年1月1日からスリランカへの短期滞在には査証（ETA）の取得が義務付けられています。申請者は誰でも直接インターネットでETAを申請できるほか、旅行代理店に取得代行を依頼することができます。取得代行を希望される場合、申請費用\$20に加え、申請代行手数料¥4,320がかかります。右記のチェックボックスいずれかにチェックを入れてください。

- 取得代行を希望する
 取得代行を希望しない

Q1 今回の「地球あちこち～スリランカを知る旅」はどのようにしてお知りになりましたか？

Q2 応募の動機を簡単に教えてください。

Q3 海外渡航の経験はありますか？あればそれはいつ、どの国ですか？(最近で2つまで)
いつ 国名

Q4 外国語会話力についてお聞きます。

英語： たん能 ・ 意思疎通可能 ・ 簡単な日常会話 ・ できない

その他の言語

_____語： たん能 ・ 意思疎通可能 ・ 簡単な日常会話

_____語： たん能 ・ 意思疎通可能 ・ 簡単な日常会話

Q5 アレルギー、持病、医師から特別に処方されている薬などがあれば具体的にお書きください。

(突発的な疾病・傷害には誠意をもって対応いたしますが、基礎体力・体調管理は参加者の責任でお願いいたします)

以下の質問は、該当する方に○をつけてください。

Q6 車酔いは する ・ しない

Q7 喫煙の習慣は ある ・ ない

Q8 クリスマンの方は、

所属教会名： _____

奉仕内容： _____

【 通信欄 】 コメントやご質問など、ご自由にお書きください。

* お申込み受付け後、旅行手配に関わる個人情報を株式会社日本旅行とワールド・ビジョン・ジャパン間で共有いたします

