NGO駐在員と行く！夏休みカンボジアツアー2014　申込書

本申込書は、今回のツアーに関わる諸手続きの元になる資料ですので、正確にご記入頂き**パスポートコピー**と一緒に**メール**かFAXでご返信下さい。

　　記入日　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | 性別 | | | □男 　 □女 | | |
| 学校・学部名  Or会社名 |  | | | | | 学年 | | | 年生 | | |
| 発着空港 | □福岡　□成田　□関西　□名古屋 | | | | | 航空券手配 | | | □ 依頼する□ 自分でする | | |
| 参加日程  参加する日程に☑チェックをして下さい。日程により訪問箇所が若干異なります。ご確認の上、お選び下さい。 |  | | 1. 8/3（日）～ 8/8（金） | | | | | 【早割/紹介割りの利用】  早割はご出発の1ヶ月前まで適用されます。紹介割りを利用の場合、紹介者様のお名前をお書きください。 | | | |
|  | | 1. 8/10(日)　～　8/15（金） | | | | |
|  | | 1. 8/17(日）～ 8/22（金） | | | | |
|  | | 1. 8/24（日）～ 8/29（金） | | | | |
|  | | 1. 8/31（日）～ 9/5（金） | | | | | □　早割 | | □　紹介割り  紹介者： | |
|  | | ⑥ 9/7（日）～ 9/12（金） | | | | |
| (資料送付先) |  | | | | | | | | | | |
| TEL（自宅） |  | | | 携帯 | | |  | | | | |
| E-mail  （資料受取で使用） |  | | | 携帯  アドレス | | |  | | | | |
| ご旅行中の  国内緊急連絡先 | 氏名 |  | | | | | 続柄  （本人との関係） | |  | | |
| 電話 |  | | | | | ※緊急を要すると判断した場合連絡させて頂きます | | | | |
| ツアーを知った  きっかけ |  | | | | カンボジア入国は初めてか | | | | | | YES□　　NO□ |
| ビザ取得 | □自分　　　□代行する（5,000円＋往復送料）※ビザ発行には約1週間かかります | | | | | | | | | | |
| オプショナル ：トンレサップ湖遊覧ツアー（3,000円） | | | | | 参加　　　　or　　　　不参加 | | | | | | |

※ご記入頂いた個人情報につきましては法令を遵守して、当社で責任を持ち適正な管理・利用・保護につとめます。

**◆ツアー参加の目的**

**◆取消料について**

|  |  |
| --- | --- |
| ①旅行開始日の前日から起算して30日目にあたる日以降4日前まで | ツアー代の20％ |
| ②旅行開始日の3日前から旅行開始前日まで | ツアー代の50％ |
| ③旅行開始当日、または無連絡不参加 | ツアー代の全額 |

(未成年者の場合は保護者の承認署名・捺印が必要です）

(財)カンボジア地雷撤去キャンペーン事務局

TEL: **092-833-7575**　FAX: **092-833-7677** Mail：[**cmc5963@gmail.com**](mailto:cmc5963@gmail.com)

住所：〒814-0002　福岡市早良区西新1丁目7-10-702

保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　 印

住　　所： 〒

電　　話：