

第 21 次スタディツアー-2017 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

ふりがな 氏名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
学校・学部名 or 所属団体名		学年	年生
発着空港	<input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 成田 <input type="checkbox"/> 関西 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> その他		
ふりがな 現住所	〒		
TEL (自宅)		携帯	
E-mail (書類やり取り)		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いただきます	
ツアーを知った きっかけ		カンボジア入国は初めてか	YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
ビザ取得	<input type="checkbox"/> 自分 <input type="checkbox"/> 代行する (6,000 円税込)		

※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。

今回のツアー参加の目的があればお聞かせ下さい。

--

◆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)

保護者氏名： _____ 印

住 所： 〒

電 話：

◆お問合せ (書類送付先)

(財)カンボジア地雷撤去キャンペーン事務局

住所：〒814-0002 福岡市早良区西新 1 丁目 7-10-702

TEL: **092-833-7575** FAX: **092-833-7677** Mail: cmc5963@gmail.com