夏休みスタディツアー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	□男　□女
学校・学部名 or 所属団体名		学年	年生
発着空港	□福岡　□成田　□関西　□名古屋　□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（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 30%
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 60%
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**