

フィリピン アブラ農林業研修センター農業機械贈呈式&交流・視察ツアー
2025年2月3日～7日(現地滞在5日間)

参加申込書

私は、フィリピン アブラ農林業研修センター農業機械贈呈式&交流・視察ツアーの実施・参加募集要項に同意・了承し、下記のとおり参加申込みを致します。

※この申込書は、おひとり様1枚をご記入いただきます。各項目のご記入や選択項目に✓印を記入(表示)してください
本書を印刷して手書き記入またはEXCELに直接入力し、eメールに添付して提出願います(郵送可) / 申込締切12/7迄
※12月23日迄に国際線・旅行保険の手配してコピー提出。確定人数を以って12月25日目途に請求書を送付します。
【参加費、両替金(希望者)の納入期日:1月10日迄】

注. 渡航期間は、2月3日(出国)から2月8日(帰国)が標準的な旅程です
様々な国際便が存在しますので、十分な検討をお願いします

| | | | | | | | |
|---|--|------|---|---------------|--|----|----|
| | | お申込日 | | 年 月 日 | | | |
| オイスカとの関係種別 | <input type="checkbox"/> 法人会員(役員・社員) | | <input type="checkbox"/> 個人会員(本人・家族) | | <small>※法人会員: 法人賛助会員 ※個人会員: 個人賛助会員、支部会員、学生会員</small> | | |
| | <input type="checkbox"/> 会員の紹介/紹介会員名: | | <input type="checkbox"/> オイスカ行事等の参加者・支援者 | | | | |
| 宿泊手配 | <input type="checkbox"/> 一人部屋(基本形) | | <input type="checkbox"/> 二人部屋/相手方のお名前: | | | | |
| ■申込参加者/個人情報(必須) <small>注. 二人部屋は、確実に相手(同部屋となられる)方がいる場合に限り適用可</small> | | | | | | | |
| フリガナ | | | 姓(Surname) | 名(Given name) | | | |
| 氏名(漢字) (Name) | 英文名 | | <small>(パスポート記載名:ローマ字大文字でご記入ください)</small> | | | | |
| 生年月日(西暦) | 年 | 月 | 日 | 年齢(申込日現在) | 歳 | 性別 | 婚姻 |
| 郵便番号 | - ※都道府県から全てご記入ください。例)東京都港区新橋3-8-6 アルファマンション101号室 | | | | | | |
| 現住所 | | | | | | | |
| 自宅TEL | 携帯TEL | | | 自宅FAX | | | |
| メールアドレス | | | | | | | |
| ■渡航中の緊急連絡先(必須) | | | | | | | |
| フリガナ | | | 続柄 | 自宅TEL | | | |
| 氏名(漢字) | | | | 携帯TEL | | | |
| 郵便番号 | - ※都道府県から全てご記入ください。例)東京都港区新橋3-8-6 アルファマンション101号室 | | | | | | |
| 現住所 | | | | | | | |
| ■勤務先・就学先 * 学生の方は「学校名のみ記入」 | | | | | | | |
| フリガナ | | | | 会社TEL | | | |
| 勤務先(学校名) | | | | 携帯TEL | | | |
| 役職 | | | | 会社FAX | | | |
| 郵便番号 | - ※都道府県から全てご記入ください。例)東京都港区新橋3-8-6 アルファマンション101号室 | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | |
| 勤務先住所 | | | | | | | |
| ●1日目 空港とホテル間の有料専用車利用 <input type="checkbox"/> 申込み <input type="checkbox"/> 申込みない(各自ホテルへ移動) | | | | | | | |
| ●2日目と3日目 現地宿泊先選択 <input type="checkbox"/> ホテル宿泊を申込み <input type="checkbox"/> アブラ研修センター(ゲストハウス)泊を申込み | | | | | | | |
| ●5日目の宿泊ホテル利用 <input type="checkbox"/> 申込みない(国際線夜行便搭乗等) <input type="checkbox"/> 申込み(翌日国際線搭乗) | | | | | | | |
| ●ペソの両替 <input type="checkbox"/> 申込みない <input type="checkbox"/> 申込み(両替金額 万円) ※参加費と同時に請求・納入(案内役が事前両替/到着日渡し) | | | | | | | |

【個人情報の使用目的】

申込書や旅券に記載の個人情報については、参加者との連絡やツアー名簿等に使用のほか、現地の宿泊ホテル等の手配など、必要な範囲で使用させていただきます。したがって、個人情報は本ツアー実施(事前・事後の関連行事等を含む)の目的に限定使用し、これ以外には使用いたしません。

■旅券(パスポート写)等の提出

旅券(パスポート写)は今回送付 旅券(パスポート写)は取得後に別途送付
注. パスポートは、本人の写真や旅券番号の表示ページをスキャン(PDFデータ化)又は撮影(画像データ化)して提出願います

■関係書類のeメール送信先アドレス(メール送信できない方はコピー版を郵送可)

- ・メール: oisca-h@lake.ocn.ne.jp **下記のQRコードからもアドレス取得可**
- ・郵送先: 〒062-0931 札幌市豊平区平岸1条1丁目8-8 公益財団法人オイスカ北海道支部

■通常時の問合せ・連絡は
eメールでお願いします

TEL:011-867-96854、FAX:011-867-9685



通信欄:

| |
|--|
| |
|--|