タイ北部環境保全プロジェクト体験ツアー
2026年12月11日～15日（現地滞在5日間）

# 参　加　申　込　書

私は、フィリピン「タイ北部環境保全プロジェクト体験ツアー」参加の募集・実施要項に同意・承諾しましたので、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**10/31**迄
※11月1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11月2日目途に請求書を送付します。
参加費の納入期日：11月10日迄

注. 渡航期間は、**12月11日(出国)**から**12月16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 | 2026 年　月　日 |
|---|---|

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 応募の種別 | □ 法人会員（役員・社員）　□ 個人会員（本人・家族） | | | ※法人会員：法人賛助会員<br>※個人会員：個人賛助会員、支部会員、学生会員 |
| | □ 一般参加での応募　□ 会員の紹介／紹介会員名： | | | |
| 宿泊選択 | 12月12日から14日は下記チェンライ宿泊施設の利用選択で指定／12月11日チェンマイは一人部屋ホテル泊･選択不可 | | | |

**■申込参加者／個人情報（必須）**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| フリガナ | | 英文名 | 姓（Surname） | 名（Given name） |
| 氏名（漢字）（Name） | | | （パスポート記載名：ローマ字大文字でご記入ください） | |
| 生年月日 | 西暦　年　月　日 | 年齢（申込日現在） | 歳 | 性別　婚姻 |
| パスポート確認 | 有効期間満了日 | 西暦　年　月　日 | ←パスポートをお持ちの方は記入　注. 残存期間は入国日から6か月以上が必要 | |
| 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 | |
| | | | | 自宅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 | | | | |
| 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 | |
| | | 会社FAX | |
| 役職 | | | |
| 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 | | | |

**チェンライ宿泊施設の利用選択**　12/12～14キャンプ場内のテントおよびゲストハウスは2～3人利用

12月12日　アタ･キャンプ場近隣ホテル（相部屋）利用負担を前提として、敷地内でのテント持込利用　□ なし □ あり
※ホテルの部屋数が限られており、一人部屋を希望される場合は、通信欄に記載願います（確保できた場合のみ手配）

12月13日　キャンプ場内の □ 1.テント2人利用　□ 2.テント1人利用　□ 近隣のホテル（ｼﾝｸﾞﾙｭｰｽ）

12月14日　キャンプ場内の □ 1.テント2人利用　□ 2.テント1人利用　□ 近隣のホテル（ｼﾝｸﾞﾙｭｰｽ）

**【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）の再確認**

□ 旅券（パスポート）は有効なものを取得済み　□ 旅券（パスポート）は、これから取得

**■提出書類の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）**

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ﾃﾞｰﾀ化）又は撮影（画像ﾃﾞｰﾀ化）して提出願います
ｅチケット、旅行傷害保険もＰＤＦデータ化したものを提出願います。

- **メール：oisca-h@lake.ocn.ne.jp**
- **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**
  **タイ体験ツアー受付係　宛**

通信欄：

**■通常時の連絡等はeメールでお願いします**
TEL：011-867-96854、FAX：011-867-9685