



【参加申込書】

ご記入日 年 月 日

参加コース名	2027年1月28日 発	オイスカ パゴロド プロジェクト
--------	--------------	------------------

(該当する箇所は必ず○印をお付け下さい)

氏名	フリガナ				パスポートと同じローマ字表記	
	漢字					
生年月日	昭和 平成 令和 年(西暦) 月 日生				男	女
現住所	フリガナ	〒 -			電話番号	
	漢字				()	
職業	フリガナ				電話番号	
	会社名 学校名	役職/学年		()		
	フリガナ	〒 -			FAX番号	
	所在地				()	
渡航中の 国内連絡先	フリガナ				電話番号	
	氏名	ご関係		()		
	住所				-	
同室希望情報	同室希望者のお名前 (あり・なし)			一人部屋		
	様			希望する 希望しない		
旅券(パスポート)	旅券番号			発行年月日		
				西暦 年 月 日		

パスポートは、フィリピン入国にあたり、残存期間が、滞在日数+6ヶ月以上必要です。有効なパスポートをお持ちの場合、この参加申込書と合わせてコピーをご提出下さい。顔写真の所で、パスポートの発行月日等が写っている所です。

アレルギーのある方はご記入下さい。
(種類 例・甲殻類など)

お見積もり書又は、取引条件説明書に記載の旅行証条件及び旅行手配のため必要な範囲で運送・宿泊機関への個人情報の提供について同意の上、上記旅行に申し込みます。

ご署名

提出先
株式会社 大川観光
高松市丸の内5-19-1
Tel 087-851-0681 Fax 087-822-8519

※ ご案内する海外旅行保険へのご加入をお勧めします。

k.vunoue@okawabus.com