

参加申込書



オイスカ「緑の植林協力隊」2025 ～スリランカでの植林活動と「子供の森」計画支援～

【個人情報の取扱いについて】

当社は、旅行申込書に記載されたお客様の個人情報について、お客様との連絡の他、お申込みいただいた旅行における運送・宿泊機関等が提供するサービスの手配・受領のための手続きに必要な範囲内で利用させていただきます。

フリガナ お名前			男・女	生年月日	昭和 平成		
ローマ字	* 旅券記載通りのスペル(活字体)で記入して下さい		自宅電話番号 又は、 携帯番号				
フリガナ 現住所					職 業	国 籍	
ご旅行中の 国内連絡先 および 緊急連絡先	お名前	続柄()	電話番号		-	-	
	ご住所	☐ 現住所と同じ	携帯番号		-	-	
メールアドレス							
お部屋タイプ	☐ 2名1室利用 同室希望者名: ☐ 1名1室利用 追加料金 45,500円(4泊分)						
海外旅行保険 (任意加入)	☐ 当社で加入しない ※ご署名 ☐ 当社で加入する ※詳細は後日ご案内させていただきます。						
Tシャツ (無料配布)	※ご希望のサイズに○をお付けください。 S ・ M ・ L ・ XL						

旅券の残存期間につきましては、
スリランカ入国時より **6ヶ月以上**の残存が必要です。

パスポート（旅券）コピー貼付欄

(顔写真のあるページのみで結構です。)

* パスポートを申請中の方のみご記入ください。

申請中 (受領予定日 月 日)

※パスポート受領後にコピーをご提出ください。



観光庁長官登録旅行業38号
(社) 日本旅行業協会正会員

東武トップツアーズ(株)
富山支店

TEL: 050-9001-2138

担当者: 中村
携帯電話: 080-2195-2097

本紙(参加申込書)と「スリランカETA申請のためのお伺い書」をファックスまたは、メールにてお申し込みください。

FAX: 076-441-6790 E-mail: saburo_nakamura@tobutoptours.co.jp

到着後、10日以内にご案内書類を現住所あてにご郵送させていただきます。

スリランカ ETA(電子渡航認証) 申請のためのお伺い書【一般用】

東武トップツアーズ株式会社

◎2024年10月1日現在、スリランカへ観光・商用・通過目的で入国する場合、ETA(電子渡航認証)の登録が義務付けられます。
◎ご記入はボールペンにてお願い致します。ご記入いただきましたお客様の個人情報は、別紙「個人情報の取扱いについて」に従ってお取扱い致します。
◎最終的な入国許可は、入国審査官の判断によります。また、当社による手続は認証を保証するものではありません。

年 月 日作成

◆今までにETAを申請したことがありますか？	○はい	○いいえ
◆現在有効なETAを所持していますか？	○はい	○いいえ

◆今回のご旅行において、ETAの申請は？	○ご自分で申請する。	○弊社(東武トップツアーズ)へ代理申請を依頼する。	
◆「ご自分で申請する。」をお選びいただいたお客様は、下記にご確認のご署名をお願いいたします。			
— 私(お客様)は、今回の旅行に際し、ETAの申請を自分で行ないます。 署名:_____ 日付:_____			
— *「ご自分で申請する」をお選びいただいたお客様は、ETAを申請後、速やかにその旨を、弊社担当者までお知らせください。			
◆今回申請するETAの種類は、次のうちの種類ですか？	○観光	○商用	○通過(2日)

団体名		出発日			
ふりがな		パスポート表記 のアルファベット (ブロック体)			
氏名					
生年月日	西暦 年 月 日 生	国籍	性別	男 ・ 女	
		現在の居住国			
電話番号	勤務先・自宅・携帯	出生国			
現住所	〒 ※建物名・部屋番号まで正確にご記入下さい				
現地滞在先					
Eメールアドレス	※ETAの承認・確認メールがこのアドレスに送信されます				
旅券番号		旅券発行日		旅券有効期間満了日	

◎弊社にて、ETA代理申請をお申し込みの場合には、下記の質問、及び記載事項をご確認のうえ、ご署名いただき、弊社担当者までご提出ください。

スリランカ ETA(電子渡航認証) 申請のための質問事項

◆下記のいずれかに該当しますか？（下記にチェック、選択、ご記入をお願いいたします。）

A. スリランカの有効な居住者査証を所持していますか？	○はい	○いいえ
B. 現在、有効なETA、または延長されたビザを取得し、スリランカに滞在していますか？	○はい	○いいえ
C. スリランカの数次入国査証を所持していますか？	○はい	○いいえ
D. パスポートに併記しているお子様はいますか？	○はい	○いいえ
※パスポートの併記している未成年のお子様がいる場合には、お子様のお伺い書を別途ご記入の上、ご用意ください。		
E. Covid-19(新型コロナウイルス)のワクチン接種は完了していますか？	○はい	○いいえ
ワクチン接種完了：到着の14日前までに2回以上接種を受けた者又はワクチン接種1回後に新型コロナウイルスから回復し、ワクチン接種完了証明書を持つ者		
※2022年12月7日以降にスリランカに入国する者は「新型コロナウイルスワクチン接種証明書」「新型コロナウイルス検査陰性証明書」のいずれも不要です。		
F. 観光ビザを希望される方は今回の渡航目的を以下より選択してください。		
—MICE(会議、報奨旅行、大会、学会、展示会等)— 医療(アーユルヴェーダを含む)— 芸術・音楽・ダンスイベント— 巡礼— スポーツイベント		
—結婚式— 観光又は休暇— 友人・家族を訪問		
商用ビザを希望される方は今回の渡航目的を右記より選択してください。 会議・交渉— 短期研修		
通過ビザを希望される方は今回の滞在日数と最終目的地を右記に記入してください。 滞在日数:1日-2日— 最終目的地:-		
G. 過去14日間どこにいましたか。出発国を記入してください。	出発国:	
H. 到着予定日を記入してください。 ※ETAの有効期間は発行日から3カ月間です。	到着予定日:	2025年8月19日

◆下記の条件をお読みいただき、同意の場合はご署名をお願いいたします。

- ◆私(お客様)は、ETAの申請に際し、すべての条件等を理解し、また本お伺い書で記述した回答および内容は、私(お客様)の知る限りまた信じる限りに
おいて真実かつ正確なものであることを証明します。
- ◆私(お客様)は、虚偽あるいは誤解を招く記述が、スリランカへの入国の拒否や、ETAの永久的な否認に、結果として繋がる可能性があることを理解して
います。また、ETAを所持しても、私が承認できない事項によりスリランカ入国の空港で、入国できる権利が与えられない場合があることも理解しています。
- ◆すべてのETA所持者は、以下を証明できなければなりません。
- ①スリランカ入国の空港で提示する往復航空券(飛行機で渡航する場合のみ)
- ②スリランカ滞在費を賄える十分な資金の根拠、証明。
- ◆ETA所持者は、スリランカ滞在中に、ETAで指定された以外の業務、あるいは報酬の有無に関わらず雇用関係に従事することはできません。
- ◆私(お客様)は、ETA申請直後にETA申請費用がクレジットカードより支払われることに同意します。
- ◆ETA申請に関連する必要条件や費用は、変更になる場合があり、一度支払ったETA処理手数料は返金及び譲渡できないことに同意します。
- ◆ETA申請用サイトを使用することにより、スリランカ移民当局よりEメールやその他通信手段によって連絡が来る場合があります。
- ◆ETA申請により、私(お客様)が提供する情報が正確であることを、証明するものとします。
- ◆私(お客様)は、ETA申請用サイトを、意図されたものと違った目的で使用することはできません。
- ◆上記の内容に不備があった場合には、到着時に再度ビザの料金を支払う必要があります。
- ◆ETAの申請に使用したものと同一渡航書類(パスポート)をスリランカへの入国に使用する必要があります。
- ◆ETAの申請に使用したものの以外の渡航書類(パスポート)を使用した場合は、到着時にビザの料金を再度支払う必要があります。

※私は以上の条件について、 ○同意します。 ○同意しません。

署名:_____ 日付:2025年 月 日