

(株)近畿日本ツーリスト九州 御中

「子供の森ワークキャンプ」 フィリピン植林体験とふれあいの旅

◎申込書記入日:2012年 月 日

ふりがな				ふりがな		
氏名				出生地	都道府県	
メールアドレス	@					
性別	男・女	生年月日		昭和・平成 年 月 日 (西暦 年) 月 日		
ふりがな				電話	( ) -	
現住所	〒					
勤務先 (学校名)	ふりがな			携帯電話 番号	- -	
	会社名 学校名	職業				
	ふりがな			電話	( ) -	
所在地	〒					
渡航中の 国内連絡 先(身内 の方をご記入 下さい)	ふりがな			ご関係		
	氏名					
	ふりがな	〒		電話	( ) -	
住所						
旅券に ついて	<input type="checkbox"/> 旅券を持っていない (旅券の英文名前: ) <input type="checkbox"/> 有効な旅券を持っている (旅券番号: ) *2008年2月21日以降発行の数次旅券が必要です。(発行年月日: 年 月 日) (*右欄に旅券とおりにご記入下さい) (有効年月日: 年 月 日)					
<旅行中における同意書> 未成年者対象						
* 本旅行参加にあたって、参加者は当該国の法律、条例に従っていただきます。 * 万一、トラブルが生じた時は、訪問国の法廷で解決されるものとします。 * 企画主催を行なう「アジアの森を育てる会」は、旅行中に生じた参加者への損害については責任がなく、賠償責任についても負わないものとします。 (責任とは手荷物の紛失などの紛失、破損、負傷及び疾病などで、参加者の為に支払われる医療費、損害賠償など) * 参加者は、本旅行に参加中、海外旅行傷害保険に加入していただきます。 * 参加者の緊急の手術、治療行為が必要な場合は、手配旅行会社及び現地事務所にてその決定を任せていただきます。						
上記について、よく理解した上で同意、参加を申し込みます。 本人 印 保護者 印 2012年 月 日						
オイスカTシャツ の購入について	<団員のユニフォームとしてオイスカTシャツの購入をお願いしております。サイズをご記入ください> S・M・L いずれかに丸囲みをお願いします					
健康についての アンケート	<お身体の状況に関して、旅行中に留意しておく事がありましたら、ご記入ください>					