

**OISCA「緑の植林協力隊」2015年
スリランカ「子供の森」計画支援 植林活動 参加申込書**

* 5/15 (金) までにパスポート顔写真ページのコピーを添えて、トップツアー富山支店へこの申込書をお送りください。【参考：パスポート有効期限 2016年1月20日まで必要】

トップツアー富山支店 FAX: 076-441-6790 E-mail: hiroki_ito@toptour.co.jp

* なお、電子入国許可 (ETA) 申請のため確認書類が必要になりますので、参加者には改めてご案内申し上げます。

* 渡航手続のための重要な書類を兼ねておりますので、正確にもれなくご記入お願いします。

お申込日 月 日

氏名	フリガナ (姓) (名)		ローマ字 (姓) ※パスポートと同じスペルにて		ローマ字 (名)	
	生年月日					
国籍	西暦	年	月	日生	(明・大・昭・平 年)	歳 国籍
現住所	フリガナ 〒□□□□ - □□□□ (アパート、マンション名までお書きください)					
旅行に関するご連絡先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input checked="" type="checkbox"/> 印をお願いします。					
	<input type="checkbox"/> 電話	()		FAX	()	
	<input type="checkbox"/> 携帯電話			E-mail		

勤務先	会社名 (学校名)	フリガナ			部署名 (所属)	
	住所	フリガナ 〒□□□□ - □□□□				
ご旅行中の国内連絡先	氏名(フリガナ)	住所(フリガナ)			続柄	
		<input type="checkbox"/> 現住所と同じ (アパート、マンション名までお書きください) 〒				
	電話	()		FAX	()	
海外旅行保険について <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 当社で加入する ※ ご加入希望の方には、保険加入案内・申込書を送付させていただきます。					
	<input type="checkbox"/> 当社で加入しない ※ご署名 _____ ※他でご加入の保険会社 ()					

通信欄 下記の選択肢に 印をお願いいたします。

■ 宿泊希望

シングル (追加料金が必要です) ツイン () さんと) ※希望される方がご一緒の場合ご記入ください

■ 参加者全員に配布する「旅のしおり冊子」に参加者名簿を添付いたします。(氏名/所属/住所を掲載させていただくことに)

同意します 同意しません (名簿に記載しません)

■ Tシャツを現地にて1枚お渡しします。希望サイズをお聞かせください。

Sサイズ Mサイズ Lサイズ LLサイズ

備考欄

※参加申込書ご提出後に記入内容に変更が生じた場合は、必ずご連絡願います。

※未成年の方がお申込みをいただく場合は、親権者の方より参加同意書をいただきます。

※健康に不安のある方は事前に医師の健康診断をお受けください。

トップツアー株式会社 富山支店 観光庁長官登録旅行業 38号 一般社団法人 日本旅行業協会正会員・ボンド保証会員

2015年4月1日より、「トップツアー(株)」は「東武トップツアーズ(株)」に社名変更いたします(連絡先に変更はございません)

〒930-0029 富山県富山市本町9-10 大同生命富山ビル7F

担当: 伊藤 広樹

TEL: 076-431-7638 FAX: 076-441-6790 営業日・時間/月~金: 9:00~18:00 *土・日・祝祭日: 休業