

第14回日中友好所沢市民訪問団 参加申込書

令和元年 月 日

所沢市国際友好委員会
委員長 市川 雅巳 様

私は、このたびの「第14回日中友好所沢市民訪問団」に参加いたします。

記

【本人】

1 参加者情報 ※手続きの際に必要ですので、正確にご記入ください。

フリガナ			
氏名			
ローマ字 (ヘボン式)			
性別		生年月日 (西暦)	年 月 日
現住所	〒		
		電話(自宅)	()
		携帯	()
旅行中の 日本国内 緊急連絡 先	氏名		
	電話		
	住所	〒	
	本人との関係		

部屋タイプ	<input type="checkbox"/> 1名様1室利用 (シングルルーム)	<input type="checkbox"/> 2名様1室利用 (ツインルーム) 同室者名※: _____
-------	---	---

2 確認事項 ※応募前に再度2点ご確認ください。

応募要件を満たしていることをご確認の上、確認欄に○をお願いします。

(1) チラシ等記載の応募資格について条件を満たしていますか

- ・市内在住・在学・在勤の20歳以上の方
- ・主催者の計画に従って規律ある行動のできる協調性のある方、
団体行動のできる方
- ・海外旅行に耐えうる健康な方

※訪問先では、階段や段差のある道路、長時間の徒歩による移動などが含まれており、お客様によっては介助者の同行が必要となります。添乗員、通訳ガイドはご参加者全員の旅程を管理するために同行しており、個々人のサポートまでは行き届かない恐れがありますのでご了承下さい。 確認欄

(2) 別紙「参加者注意事項同意書」はご記入いただいていますか

確認欄

裏面もご記入ください。

なお、同伴者（介助者含む）については以下にご記入ください

【同伴者】

1 参加者情報 ※手続きの際に必要ですので、正確にご記入ください。

フリガナ			
氏名			
ローマ字 (ヘボン式)			
性別	生年月日 (西暦)	年	月 日
現住所	〒		
	電話(自宅)	()	
	携帯	()	
旅行中の 日本国内 緊急連絡 先	氏名		
	電話		
	住所	〒	
	本人との関係		

部屋タイプ	<input type="checkbox"/> 1名様1室利用 (シングルルーム)	<input type="checkbox"/> 2名様1室利用 (ツインルーム) 同室者名※: _____
-------	---	---

2 確認事項 ※応募前に再度2点ご確認ください。

応募要件を満たしていることをご確認の上、確認欄に○をお願いします。

(1) チラシ等記載の応募資格について条件を満たしていますか

- ・市内在住・在学・在勤の20歳以上の方
- ・主催者の計画に従って規律ある行動のできる協調性のある方、
団体行動のできる方
- ・海外旅行に耐えうる健康な方

※訪問先では、階段や段差のある道路、長時間の徒歩による移動などが含まれており、お客様によっては介助者の同行が必要となります。添乗員、通訳ガイドはご参加者全員の旅程を管理するために同行しており、個々人のサポートまでは行き届かない恐れがありますのでご了承下さい。 確認欄

(2) 別紙「参加者注意事項同意書」はご記入いただいていますか

確認欄

※記入欄が不足する場合には、用紙をコピーしていただくか、
所沢市国際友好委員会事務局までお問い合わせください。

パスポート貼り付け欄

こちらにパスポートの顔写真のあるページのコピーを貼り付けてください。

※ご提出の前に、パスポートの有効期限をご確認ください。

(残存期間が少ない場合は、お問い合わせください。)

※パスポートをお持ちでない方は、空白のままご提出ください。

パスポートを申請中の方は、パスポート受領後、別途コピーをお送りください。

また、下記項目をご記入ください。※コピー提出期限：9月11日(水)

申請(予定)日

受領(予定)日

____月 ____日

____月 ____日

パスポートに記載される氏名(ヘボン式)

※記入欄が不足する場合には、用紙をコピーしていただくか、

(同伴者)

所沢市国際友好委員会事務局までお問い合わせください。

パスポート貼り付け欄

こちらにパスポートの顔写真のあるページのコピーを貼り付けてください。

※ご提出の前に、パスポートの有効期限をご確認ください。

(残存期間が少ない場合は、お問い合わせください。)

※パスポートをお持ちでない方は、空白のままご提出ください。

パスポートを申請中の方は、パスポート受領後、別途コピーをお送りください。

また、下記項目をご記入ください。※コピー提出期限：9月11日(水)

申請(予定)日

受領(予定)日

____月 ____日

____月 ____日

パスポートに記載される氏名(ヘボン式)
