

海外体験学習プログラム 申込書

【 バングラデシュ / インド / カンボジア / フィリピン / インドネシア / ベトナム / マーシャル諸島 】

お名前 _____ ローマ字名 ※パスポートの記載と同じアルファベット _____	生年月日 19 年 月 日
	性別 女 / 男 年齢(歳)
	パスポート番号 _____
	発行日 年 月 日 有効期限 年 月 日
現住所 〒 — _____	
TEL(携帯も可) : _____ FAX : _____	
パソコンの e-mail アドレス : _____	
〒 — 旅行中の 国内連絡先	連絡する方のお名前: _____ 続柄: _____ TEL : _____ FAX : _____
ご職業 / 所属(勤務先、学校名など) : _____ / _____	
Q. このスタディツアーを何で知りましたか？ <input type="checkbox"/> Webやメールニュースで見え⇒ AVCのWebサイト / 他のサイトやメールニュース ⇒何?() <input type="checkbox"/> チラシをみて⇒どこで?() <input type="checkbox"/> 知人の紹介⇒どなたから?() <input type="checkbox"/> その他()	

別紙、当該旅行の条件説明書に記載の旅行条件を了承します。また、旅行手配とプログラム企画・運営のために必要な範囲内での個人情報の関係機関への提供について同意のうえ申し込みます。 日付: 年 月 日

参加者氏名: _____

(参加者が未成年者の場合)保護者氏名: _____ 印

◆参加動機などツアーに参加するにあたり一言ご自由にお書きください _____
