

3/6発 西日本・カンボジア友好協会 第4回ビジネス視察ツアー申込書

申込書作成日 年 月 日

一、渡航手続に関する基礎資料となりますので、楷書にて正確に記入下さい。「ふりがな」も必ず記入下さい。  
二、各項必ず記入。尚、該当のない場合「なし」と記入下さい。

希望コース	<input type="checkbox"/> A : プノンペン5日間 <input type="checkbox"/> B : プノンペン・シェムリアップ7日間 <input type="checkbox"/> それ以外 (下記備考欄に内容をご記入下さい)				
ふりがな					性別
お名前					男・女
生年月日	昭和 年 月 日生 平成 (西暦) 19 年	Eメール	携帯電話		
ふりがな	〒 -		電話	市外局番 ( ) -	
現住所			電話	( ) -	
ふりがな			FAX	( ) -	
会社名 (所属先)	役職				
ふりがな	〒 -		職業	社長・会社役員・団体役員・会社員・ 団体職員・自治体・教職員・公務員・ 学生・主婦・無職・ その他( )	
所在地					
渡航中の国内連絡先 (ご家族)	(ふりが) 氏名	ご関係	電話	( ) -	
申込連絡ご担当者	氏名	役職名	電話	( ) -	
	所属先		FAX	( ) -	

パスポート (旅券) について (該当欄に×印を)	有効なパスポート (旅券) をお持ちでない方へ	<input type="checkbox"/> ご自身で申請予定 ( / 頃)	有効なパスポート (旅券) をお持ちの方へ	旅券番号	
		<input type="checkbox"/> 現在申請中 ( / 受領予定)		発行年月日	年 月 日
		旅券に記載予定のローマ字の御氏名 (フルネーム)		有効期間満了日	年 月 日
	(姓)	(名)			

(注) 旅券はカンボジア入国時6か月以上 (平成27年=西暦2015年9月6日まで) 有効で且つ未使用査証欄が連続5頁以上必要です。左記条件を満たさない場合は、旅券の新規申請又は増補手続が必要です。

喫煙について	<input type="checkbox"/> たばこを吸う <input type="checkbox"/> 吸わない                    ※ホテル喫煙又は禁煙部屋の事前確約はいたしかねます (リクエストのみさせていただきます)。
ビジネスクラスのご利用について	<input type="checkbox"/> ビジネスクラスを利用する (別途料金が必要) <input type="checkbox"/> しない
カンボジアビザについて	<input type="checkbox"/> ビザ申請を依頼する (後日、旅行代理店より手続きをご連絡致します。) <input type="checkbox"/> 依頼しない
カンボジア渡航歴について	カンボジアへの入国は今回が初めてですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
旅行傷害保険について (任意)	<input type="checkbox"/> 申し込む (後日、ご案内予定の保険申込書に御記入いただきます。) <input type="checkbox"/> 申し込まない
連絡・書類送付先	ご旅行に関する連絡及び書類郵送は各ご自宅または勤務先へいたします。それ以外にもご希望があれば記入下さい。 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他 ( )
パスポート	コピーの添付 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

備考欄
【ご連絡事項等ご記入下さい。】