

参加申込書

「友好都市提携 40 周年記念・2024 年中国・承德市訪問市民ツアー」

(海外旅行傷害保険は必ずご加入ください。)

ふりがな		性別
氏名		男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日生	出生地
	(大・昭・平 年) 満 歳	
現住所	〒	電話番号
		() -
渡航中の国内 連絡先 (親族の方に限る)	氏名	関係
	住所	電話番号
現在有効の旅券をお持ち ですか。	※(旅券の残存有効期間、2025年5月1日以降のものがが必要です。)	
	所持している	
	所持していない	
同室希望者名	旅券番号:	発行年月日: 年 月 日
	申請中	(受領日: 月 日)
	特にご希望が無い場合で、相部屋の方がご出発時までいらっしゃらない場合、別途お部屋お一人様ご利用追加料金(¥38,000)を徴収させていただきますのでご了承下さい。	
喫煙	有	無
	※現在中国のホテルはほぼ全て禁煙になります。	
備考	古いパスポートが無い場合はこちらに理由をお書きください。 (例:紛失、返却等)	

柏市国際交流協会

TEL 04-7157-0281

FAX: 04-7165-7321 又は Eメール (boshu-1@kira-kira.jp) 宛ご返信下さい。