

ご参加申し込み書 FAX 03-5367-2187 ケイコンベンション荒木様

- ◆募集人数 : 30名様 (定員になり次第締め切らせていただきます)
- ◆お申込み締切り日: **2012年1月31日(火)まで**
- ◆ご参加費用: 成田発着の場合 参加費¥406,000(お1人様) *毎朝食のみ含まれます。
- ◆海外旅行保険: 一定の海外旅行保険のご加入を皆様へお願いいたします。
- ◆1月27日~28日 ニュージーランドに関する国際助産協働セミナーも企画しております。

【お伺い書 JAM New Zealand study tour 2012】

フリガナ		旧		生年月日	年 月 日
氏名		姓		性別	男・女
パスポートの英文名:					
フリガナ	〒				
現住所	電話(携帯):			FAX:	
E-Mail					
勤務先					
英文名					
勤務先住所	〒				
	電話:			FAX:	
旅券	有・無	旅券番号		発行年月日	年 月 日
渡航中の連絡先	(<input type="checkbox"/> 現住所と同じ / <input type="checkbox"/> 下記)			電話:	
	住所:				
	氏名:			本人との関係:	
航空会社マイレージ	ニュージーランド航空のスターアライアンスの航空会社名をご記入下さい(全日空など)			カード番号	
ご希望事項	1. 発着空港 : <input type="checkbox"/> 成田 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 名古屋 <input type="checkbox"/> その他() 2. 航空機 : <input type="checkbox"/> エコノミークラス <input type="checkbox"/> ビジネスクラス <input type="checkbox"/> 窓側 <input type="checkbox"/> 通路側(ご希望に添えない場合がございます。予めご了承下さい) 3. ホテル : <input type="checkbox"/> 1人部屋希望 <input type="checkbox"/> 2人部屋希望(同室希望者:) 4. 書類送付先 : <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> ご自宅 5. 海外旅行保険 : <input type="checkbox"/> 1000万セットタイプ(一定の保険) <input type="checkbox"/> 2000万以上 学会企画のため安全を考え、こちらで用意する一定の海外旅行保険に加入をお願いいたします。 6. その他ご希望 :				
個人情報取扱	パンフレットに記載の旅行条件および旅行手配の為に必要な範囲内で運送・宿泊機関、その他への個人情報の提供について同意の上標記研修の旅行に申し込みます。 上記の個人情報取り扱いに関する事項について、同意する方は「同意する」にチェックをしてください。 <div style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない </div>				