2019夏、南インド・スタディツアー　ご旅行(参加)申込書

**株式会社　風の旅行社　行**

別紙取引条件説明書に記載の旅行条件及び旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への提供、およびプログラムの企画・運営に必要な範囲での（特活）地球の友と歩む会/LIFEへの個人情報の提供について同意の上、申し込みます。

ご署名をお願い致します。　　　　　　年　　　月　　　日

ご参加者本人

またはお申込者署名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ■参加希望のツアー  □にチェックしてください | □8月22日現地集合 **南インドスタディツアー** | | | | | | | | | |
| フリガナ  ■申込者の名前 |  | | | **パスポート表記と同様に！**  ■名前ローマ字 | | | | |  | |
|  | | |
| ■性別 | | | | | □女　　　□男 | |
| ■国籍 | □日本　□ほか（　　　　） | | | ■生年月日（西暦） | | | | | 年　　　月　　　日（才） | |
| ■現住所 | 〒　　 　- | | | | | | | | | |
| ■電話番号 | - - | | ■FAX | - - | | | | ■携帯番号 | | - - |
| ■パソコンのe-mail |  | | | | | ■携帯のe-mail | | |  | |
| ■ご旅行中の  国内連絡先 | 名前： | | | | 続柄： | | | | 電話番号　 - - | |
| 住所（現住所と同じ場合は「同上」とご記入ください）：  〒　　　 - | | | | | | | | | |
| ■勤務先または  学校について | 勤務先名（学校・学部名）：  業務内容：  勤務先所在地：〒　 　-  勤務先電話番号：TEL　 　-　　　　-　　　　　　　　　　　（内線：　 　　　　） | | | | | | | | | |
| ■現在有効な  パスポートを | □持っている　　□持っていない | | | | | | パスポート番号： | | | |
| 発行年月日：　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | 有効期限：　　　　　年　　　月　　　日 | | | |
| ※お持ちでない場合はいつ頃取得される予定か、発行年月日欄に記載ください。 | | | | | | | | | |
| ■LIFEメルマガへの登録（月刊無料） | | □希望する　□希望しない　※ツアー情報やイベント・求人情報を発信、パソコンのみ | | | | | | | | |
| ■語学（グループ分け等の参考にします） | | □英語（レベル：　）  □ほか（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| ■このツアーを知ったきっかけ | |  | | | | | | | | |
| ■応募動機  ■期待すること・学びたいこと | |  | | | | | | | | |
| ■質問などあればどうぞ | |  | | | | | | | | |
| ■18歳以下の方は保護者の署名と捺印が必要です | | 署名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　捺印： | | | | | | | | |
| ■LIFE通信欄（何も記入しないでください） | | 旅行代金＿＿＿＿＿円　保険料金＿＿＿＿＿円　　会費　あり・なし | | | | | | | | |

**参加希望者はメール添付、郵送またはFAXで、(特活)地球の友と歩む会/LIFEへ提出下さい。**

**Mail: life@earth-ngo.jp　　〒102-0071東京都千代田区富士見2-2-2-503　　FAX 03-3261-9053**