

平成28年度海外研事業参加申込書

平成 年 月 日

公益社団法人全国開拓振興協会
 会長 櫻井 徳一様

氏名 ㊟

氏名	(ヘボン式ローマ字) Mr・Ms		
生年月日	年 月 日 (歳)	性別	婚姻
年齢	(西暦 年)	男・女	有・無
〒	TEL		
現住所	携帯		
(メールアドレス)	FAX		
所属 団体	名称	TEL	
	住所	FAX	
渡航中 連絡先	氏名(申請者との続柄)	TEL	
	住所	FAX	
農業の 経営概況			
旅券 (パスポート)	有・無	旅券が有る場合	
		旅券 NO	発行年月日 有効期日
		年 月 日	年 月 日(注1)

**注1. 今回の研修旅行には、少なくとも2016年12月31日まで有効な旅券(パスポート)が必要となります。
 お申込みと同時にパスポート内の顔写真のページのコピーを郵送またはファックスでお送り下さい。**

○ その他(当てはまるものに丸をつけてください)

- 1 喫煙について(吸う 吸わない)
- 2 宿泊時、一人一室を希望しますか(希望する 希望しない) ※追加料金 68,000 円がかかります。
- 3 電子ビザ ETAS を取得していますか(はい いいえ わからない)

※ETASの有効期限は1年間です。パスポートをお持ちでない方、過去1年以内にオーストラリアへ渡航歴のない方は「いいえ」に丸をつけてください。なお、取得は当協会で行います。

- 4 ご出発日、ご帰国日の日本国内航空便の予約を旅行会社に希望する方のみご記入下さい。

[最寄りのご利用空港名: 空港] [往路(片道のみ)・往復] ※マル印をお付け下さい。

[添付書類]

開拓関係者であることを示した書類

- (1) 会員の構成員以外は、様式1別紙を提出のこと
- (2) 会員の役職員、構成員及びその家族は、会員が様式2を作成の上、提出のこと

同意書

私は、参加者に決定した場合には、参加申込書に記載した個人情報について、公益社団法人全国開拓振興協会がこの事業に利用するほか、住所、電話番号、FAX、メールアドレスを業務に使うこと、また旅行の手配に必要な範囲で運送・宿泊機関及び手配代行者に提供することに同意します。

氏名 ㊟