

平成29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 西谷 悟郎 様

氏名 ㊞

氏名	(パスポート既取得者：へボン式ローマ字) (現在パスポート未取得の場合は、パスポートへ記載する氏名表記で記載ください。漢字かな名可)					
生年月日	年	月	日	(歳)	性別	
年齢	(西暦	年)			男・女	
〒	TEL					
現住所	携帯					
(メールアドレス)	FAX					
所属 団体	名称			TEL		
				FAX		
	住所					
渡航中 連絡先	氏名(申請者との続柄)			TEL		
				FAX		
	住所					
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	年	月	日
			有効期日	年	月	日(注1)

注1. 今回の研修旅行には、少なくとも2017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。
申込み時点でパスポート未取得の場合は、参加決定後にパスポート申請時の氏名記載の表記(漢字またはローマ字)と同じ表記で「氏名」欄へご記入ください。(空港等で本人確認時、照合されるため)

- 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70,000円がかかります。
 - 3 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 ㊞