# 海外渡航のためのお伺い書＜申込書＞

◎ご記入はボールペンにてお願い致します。ご記入いただきました皆様の個人情報は、「個人情報の取扱い」に従って慎重に且つ十分注意してお取扱い致します。

## 施設名（　　）担当者名（　　）

平成23年　月　日作成

| 学会開催期間 | 2011年6月22日（水）～6月24日（金）：3日間 | 渡航先国 | 韓　国 |
|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 団体名 | **第2回アジア慢性期医療学会（釜山）** | | | | |
| ふりがな<br>氏名 | | ローマ字<br>（ブロック体） | | | |
| 生年月日 | 明治（西暦　　年）<br>大正<br>昭和<br>平成　　年　月　日生 | 出生地<br>（国、都道府県名） | | 性別 | 男・女 |
| ふりがな<br>現住所 | （〒　－　）<br>携帯（　）　－<br>電話（　）　－<br>E-Mail： | | | | |
| 勤務先 名称 | | 役職名 | | | |
| 勤務先 所在地 | （〒　－　）<br>電話（　）　－<br>FAX（　）　－<br>E-Mail： | | | | |
| 航空券について | □ 往路：6月21日（火）　□ 往路：6月22日（水）　□ 往路：その他（　日）<br>□ 復路：6月25日（土）　□ 復路：その他（　日）<br>□ 成田　□ 関空　□ 名古屋　□ 福岡　□ 札幌<br>□ 日本航空　□ 大韓航空　□ デルタ航空　□ アシアナ航空 | | | | |
| 宿泊ホテル | □ 希望する　□ 希望しない<br>□デラックス　□スーペリア　ホテル名（第1希望　　第2希望　　）<br>□ 朝食あり　□ 朝食なし（宿泊のみ） | | | | |
| お部屋タイプ | □一人部屋を希望する　□2名1室を希望する | お煙草 | □禁煙　□喫煙 | | |
| 渡航後の国内連絡先 | （〒　－　）<br>住所<br>電話（　）　－ | | | | |
| 渡航後の国内連絡先 氏名 | | 本人との関係 | | | |
| 海外旅行傷害保険について（任意） | 海外旅行保険について<br>当社がご案内致します任意の海外旅行保険への加入を希望されない方は、必ず下記へご署名捺印してください。<br>私は海外旅行保険を申し込みません。<br>氏名　　印 | | | | |
| その他・希望事項<br>（体調・ｱﾚﾙｷﾞｰ等） | | | | | |

＊パスポートコピーを貼付して下さい。

パスポートコピー貼付欄

日本国　JAPAN

旅券

PASSPORT

型　発行国　旅券番号
P　JPN
姓
NIPPON
名
TARO
国籍　生年月日
JAPAN　01JAN,1970
性別　本籍
M　TOKYO
発行年月日　所持人自署
00JAN,2005
有効期間満了日 *注2*
00JAN,2010
発行官庁

**※ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ取得前の方は後日ｺﾋﾟｰをご提出下さい。＜ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄ申請予定：　年　月（上旬・中旬・下旬）頃＞**

*注1* 旅券氏名訂正の手続を行ったお客様は訂正後の氏名をご記入下さい。併せて、追記欄の訂正事項のコピーもご送付願います。
*注2* 渡航国、渡航目的、渡航期間により査証が必要な場合がございます。また、査証の取得が不要な場合でも入国時に一定日数以上の旅券残存期間が必要な国がございます。必ず事前にご確認下さい。
*注3* 顔写真の下に「*THIS JAPANESE PASSPORT IS NOT MACHINE READABLE*」と記載されている場合、無査証での米国入国はできません、旅券を切り替えて頂くか米国査証を取得して下さい。