日中福祉プランニング

#  「認知症ケア・上海視察交流ツアー 2017」 申込書

 **（締め切り：２０１７.２.２８）**

 様

＊ 本申込書はご旅行に関わる諸手続の基となる資料です。正確に全てご記入頂き、下記のメールアドレスにご返送ください。

（info@jcwp.net）

＊ 尚、本申込書は「お客様控え」がございませんので、ご提出前にコピーをとって保管頂きますようお願い申し上げます。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  |  | 性 別 | 国 籍 |  |
| 氏 名 |  |  |  | □ 男□ 女 |  |  |
| パスポート記載 ローマ字 | 名：ＦＩＲＳＴ ＮＡＭＥ | 姓：ＬＡＳＴ ＮＡＭＥ | 生 年 月 日 | 年 齢 |
|  |  | 19 年 月 日 |  |
|  |  |  |
| 勤務先名 |  | 携帯 |  |
| E―mail |  |
| 職 業 | □会社役員 □会社員 □学生 □公務員 □自営業 □主婦 □その他( ) |
| ふりがな |  |
| 旅行中の国内 連絡先 | 氏名 ＴＥＬ： （ ） |
| パ ス ポ ー ト（ 旅券）に つ い て | 今旅の旅券の残存期間は 日以上となります。・ﾊﾟｽﾎﾟｰﾄﾅﾝﾊﾞｰ ・有効期限 年 月 日 | 海 外 旅 行 保 険＆料 金 の 振 込 | ・海外旅行保険に関しては、各自にてお願いします。**・振込先：**wq biz planning 代表 王 青（カタ仮名表記： ダブリュウキュウビズプラニング オウ セイ）三菱東京 UFJ 銀行大阪中央支店（普）３０３４２３８**・金額：** ２４８，０００円**※**なお、出発１ヶ月前より一般の旅行規定に基づいた キャンセル料が発生しますのでご注意ください。 |
| 査 証 申 請 | 今回のご旅行には、査証は不要です。 しかし、バスポートの有効期限は 6 か月があること をご確認ください。 |

＊ ご不明な点がございましたら、お気軽に担当までお問い合わせ下さい。

**担当： 王 青 （おう せい） ( TEL:090-2069-6791 FAX:03-3321-6332)**