

平成30年 茨城県
ヤングファーマー海外研修

旅行申込書

(お1人様1枚お書き下さい)

| | | | | | | |
|-------------|-----------|------------|---------------|--|------------|-------|
| 旅行形態 | 1.個人 () | 出発日 | 2018年6月5日 | | 旅行先 | 北アメリカ |
| | 2.団体 (●) | | 同室希望者名 | | | |
| | 3.その他 () | | | | | |

| | | | | | | |
|--|---|-------|------------------|--------------------|-------|---------|
| フリガナ: | | 性別 | 生 年 月 日 | | 未婚 | 禁煙 |
| 氏名 | | 男 女 | 年 月 日 | | 既婚 | 喫煙 |
| 現住所 | 〒 _____ フリガナ _____ 住 所 _____ 電話番号 () - () - () 携帯電話 () - () - () ファックス () - () - () | | | | 出 生 地 | 都道府県名のみ |
| 国籍 | 現在有効旅券をお持ちの方は下記を記入して下さい | | | | | |
| | 旅券番号 | 発行年月日 | | _____年_____月_____日 | | |
| | 旅券記載の氏名 (ローマ字で) | | 5年間有効 10年有効 | | | |
| 職業 | *いづれかを○で囲んで下さい 団他職員 農業者 公務員 その他 () | | | | | |
| 勤務先 | 勤務先がある方はお書きください。(農業者は記入不要です) | | | | | |
| 先住名 | 〒 _____ 住 所 _____ 電話番号 () - () - () ファックス () - () - () | | | | | |
| 緊急連絡先 | 氏 名 (ご家族など) | | | | 続 柄 | |
| | | | | | | |
| 先住先 | 〒 _____ 住 所 _____ 電話番号 _____ 市外局番 () - () - () | | | | | |
| 海外旅行傷害保険に <u>加入する</u> <u>加入しない</u> (どちらかを○で囲んで下さい) | | | | | | |
| ご希望などありましたらお書き下さい。 | | | | | | |

申込日 平成30年 _____年 _____月 _____日