

# 2019 日本教職者対象韓国修学旅行視察旅行 参加申込書

訪韓日程：2019年7月31日(水)～8月1日(土)

氏名	(漢字)	性別	年齢
	(ローマ字)※パスポート表記	男・女	歳
		生年月日	
		19	年 月 日
学校・機関 役職名	(漢字)		
	(英文)		
	(部署名)	(役職)	
勤務先 住所	〒		
		TEL( ) -	
	E-Mail: _____	FAX( ) -	
自宅住所	〒		
		TEL( ) -	
	携帯番号: _____	FAX( ) -	
旅券	旅券番号 ( )		
	有効年月日 20 年 月 日		
※韓国滞在90日以内なのでVISAは必要ございません。			
備考	※出発空港等でご要望などございましたらご記入ください。		

※[問合せ先]韓国観光公社 日本地域本部 東京支社 担当：南波 (TEL:03-5369-1755)

## ■個人情報の取り扱いについて (韓国観光公社)

弊公社は、個人情報保護方針に従い、適切な個人情報の保護に努めてまいります。申込書にご記入いただいた貴殿の個人情報については、貴殿との連絡や視察旅行手配のための手続き等に必要な範囲で利用させていただきます。

また、貴殿の個人情報は弊公社の顧客情報として厳重に管理をし、様々な情報を提供及び利用(E-mailにてアンケート調査やメールマガジンの送信等)させていただきますので、同意いただけましたら幸いです。

上記の内容を理解した上で、韓国観光公社による個人情報利用について同意します。

20 年 月 日 署名： \_\_\_\_\_