

2017年8月7日～11日 訪韓国際交流旅行 参加申込書

主催: 大韓民国 文化体育観光部

主観: 社団法人 韓国教育旅行協会

___月 ___日記入

*必ず下記全ての項目をご記入ください

氏名	ふりがな	性別	生年月日
	<ローマ字> *パスポートと同じローマ字で記入		(西暦) 19 ___年 ___月 ___日
パソコン Eメール アドレス	@		
学校名	ふりがな	TEL	()
	<英語名称>	FAX	()
学校住所	ふりがな 〒	役職名	
ご自宅住所	ふりがな 〒	TEL	()
喫煙の有無	あり ・ なし		
パスポート	あり ・ なし (取得予定: ___月 ___日頃)		
	↓下記もご記入下さい。		
	<パスポート番号>		
	<有効期限>	___年 ___月 ___日	
備考			

* 個人情報保護法に基づき上記情報は関係諸機関内のみ利用とさせていただきます。諸手配及びに皆様の旅行中、上記情報は必要です。お手数ですが必ず全ての項目をご記入ください。

* 上記保護法上、FAXにて申し込んだお客様はお手数ですがお電話にて着信確認のご連絡をお願いします。(TEL 03-3504-0010)