

JOCS タンザニア・スタディツアー参加申込書兼ビザ質問書

タンザニア観光ビザを申請するにあたり、以下の質問にお答えください。

| | | |
|--|---------------------------------------|---------------------|
| フリガナ 氏名 | フリガナ 旧姓 | 生年月日(西暦) 年 月 日 |
| 出生地(市/県/国) | 国籍 | 婚姻状況 既婚 未婚 離婚 死別 |
| パスポート番号 | パスポート 発行年月日 年 月 日 有効期間満了日 年 月 日 | パスポート発行地 |
| フリガナ 現住所 (〒) | | |
| 電話番号 | 携帯電話 | メールアドレス |
| 職業 | 勤務先名(学校名) | |
| フリガナ 勤務先(学校)の住所 (〒) | | |
| フリガナ 日本国内の 緊急連絡先氏名 | (続柄:) | 電話番号 |
| フリガナ 住所 (〒) | | |
| ダルエスサラームでの1人部屋希望の有無(旅行代金に加え、追加料金 6,000 円) どちらかに○をつけてください 有り 無し | | |
| 旅行中、特別な配慮・措置が必要ですか? はい いいえ はいの場合は具体的な内容をご記入ください。 | | |
| 特記事項(持病やアレルギーなど)がある方はご記入ください | (クリスチャンの方) 所属教会 | このツアーを知ったきっかけ |
| 参加の動機と期待することを簡潔にお書きください | | |

※JOCS と株式会社マイチケットは、皆様の個人情報を厳重に管理・保護するとともに、その取り扱いにつきましては、「個人情報の保護に関する法律」及び関連する法令その他の規範を遵守し、プライバシーの保護を行っています。

※JOCS のイベント (勉強会、フィールドセミナーなど) のご案内を発送させていただくこともあります。あらかじめご了承ください。

【申込書送付先】 上記の項目を全てご記入の上、株式会社マイチケット宛にご郵送ください。

株式会社マイチケット (担当: 藤原)

〒660-0084 尼崎市武庫川町4丁目27-1

TEL: 06-4869-3444 / FAX: 06-4869-5777

※パスポートの顔写真のページ見開きのコピーを必ず添付してください。