

第 52 回寺子屋訪問 A C E F スタディツアー参加申込書

旅行手配のために必要な範囲内の運送・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供について同意のうえ、本スタディツアーに申し込みます。

氏名（漢字）		男 女	生年月日
ローマ字			年齢 才
現住所	〒		どこでこの ST を知りましたか？
	TEL.		
e-mail アドレス			携帯 TEL
学校名 学年・専攻 または職業			英語力 ・かなりできる ・会話はできる ・ほとんどできない
所属教会			体力・強い ・普通 ・やや弱い
	受洗 有 無		
帰省先の住所	〒		
	TEL.		
	期間	月 日から 月 日まで	
緊急連絡先	〒		
	TEL.		
返金時の口座名		銀行 支店 口座番号 口座名義	
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。			

※ローマ字表記は、必ずパスポートと同じ綴りで記入してください。

未成年者の申し込みの際には親権者が以下にご記入ください。

同意書

私は、申込者の親権者（他に共同親権者がいる場合は私が代表親権者）として、旅行手配のために必要な範囲での運送・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供および申込者が本スタディツアーの参加申し込みを行うことについて予め同意します。

親権者

氏名（フリガナ）

印 続柄

住所

連絡先電話番号