中国・内モンゴル砂漠化防止プロジェクト体験ツアー
2019年7月30日（火）～8月2日（金）4日間

参 加 申 込 書

公益財団法人オイスカ　北海道支部　御中

私は、中国・内モンゴル砂漠化防止プロジェクト体験ツアー実施・募集要項および参加条件を理解し、これらに同意した上で以下のとおり参加の申込みを致します。

※この申込書は、おひとり様につき1枚をご記入いただきます。空欄に必要事項を漏れなくご記入ください。もしくはプリントアウトしてご記入ください。
FAXまたは電子メール、郵送でお願い致します。

お申込日	年　　月　　日

オイスカ賛助会員情報	□個人会員　□法人会員　□会員ご親族⇒ご関係：
	□非会員
部屋割り	□同室の希望　（同室となられる方のお名前：　　）

■個人情報（必須）

フリガナ		英 文 名	姓（Surname）		名（Given name）		
氏名（漢字）（Name）			（パスポート記載名：ローマ字大文字でご記入ください）				
生年月日（西暦）	年　　月　　日	年齢（申込日現在）	歳	性 別		婚 姻	
郵便番号	－　※都道府県から全てご記入ください。 例）東京都港区新橋3-8-6 アルファマンション101号室						
現住所							
自宅TEL		携帯TEL		自宅FAX			
メールアドレス							

■渡航中の緊急連絡先（必須）

フリガナ		続 柄		自宅TEL	
氏名（漢字）				携帯TEL	
				自宅FAX	
郵便番号	－　※都道府県から全てご記入ください。 例）東京都港区新橋3-8-6 アルファマンション101号室				
現住所					

■勤務先・学校情報　＊学生の方は「学校名のみ」必須。

フリガナ		会社TEL	
勤務先（学校名）		携帯TEL	
		会社FAX	
英文名		役職名	
		英文役職名	
郵便番号	－　※都道府県から全てご記入ください。 例）東京都港区新橋3-8-6 アルファマンション101号室		
フリガナ			
勤務先住所			

●連絡事項

【個人情報の利用目的と保護方針】
申込書に記載された個人情報について、参加者との連絡のために利用させていただくほか、参加者の受付や宿泊等の手配など、必要な範囲で利用させていただきます。

■本申込書の添付書類（郵送時）

※FAXおよびEメールで申込みの場合は後日郵送していただきます

□旅券（パスポート）のコピー　　□海外旅行保険証のコピー

■お申込み（郵送）先

住所：〒062-0931 札幌市豊平区平岸1条1丁目8－8
公益財団法人　オイスカ　北海道支部　（担当：安達）

■最初の問合せは、faxまたはメールで連絡願います

FAX:011-867-9685　　E-mail: oisca-h@lake.ocn.ne.j