

姉妹都市締結 15 周年記念
ニュージーランド・マールボロウ訪問団参加申込書

平成 年 月 日

申込金 30,000円を添えて申し込いたします。

ふりがな 氏 名 (ローマ字)	性別 男 ・ 女
生年月日 M・T・S・H 年(西暦) 年) 月 日生	年齢 歳
現住所 〒 - 電話 () ファックス ()	
職業(会社名)	
パスポートの有無 有・無 発行年月日 年 月 日 パスポートNO	
希望による個室希望[別途 34,000 円] 希望する 希望しない	
同室希望 同室を希望する方がいれば名前を記入ください。()	
同一グループの方がいればそのお名前を記入してください。 ・ ・ ・ ・ ・ ・	
その他	

本申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、訪問団における連絡、国際交流関係の情報提供の目的にのみ使用いたします。

事務局使用欄

NO _____

・ 受付担当者	
・ 申込金 領収日	
・ 旅行代金領収日	
・ その他	