

旅 行 申 込 書

| | | | |
|-----|------------------------------------|--------|----------|
| 出発日 | 平成29年2月10日(金) | 申込書作成日 | 年 月 日 |
| 旅行名 | 中村元記念館企画【第4弾】 インド【アジャンタ・エローラ】の旅 | 旅行費用 | 355,000円 |

旅行条件を承認の上、標記旅行に参加申込いたします。

※標記旅行にご参加なさる方はお手数ですが、渡航手続に必要な下記・裏面の事項もご記入下さい。

| | | | | | | | |
|----------------------------|--------------------------|---------------------|------------|----------------------------|-------------------------|-------------------|---------|
| ふりがな | | | | 性 | 男 ・ 女 | | |
| 氏 名 | | | | 別 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 | 日(西暦) | 年) | 配偶者 | 有 ・ 無 |
| ふりがな | | | | 電話番号(自宅) | | | |
| 現住所 | (〒 -) | | | | 携帯電話 | | |
| 本籍地 | | | | 出生地(都道府県) | | | |
| 職 業 (役職名) | | | | 勤務先: | | | |
| 勤務先住所 | | | | 勤務先への連絡 可 ・ 不可 | | | |
| 渡航中の 国内連絡先 | 氏名 | | | | 本人との関係: | | |
| | 住所(〒 -) | | | | 電話番号() | | |
| 一人部屋希望 追加料金別途 | ある ・ ない | | 同 室 希望者 | | ※ない場合は、当社にて部屋割させていただきます | | |
| インド渡航歴 | 回 | 渡航歴のある方のみ ご記入下さい | | 旅行期間 年 月 日～ 月 日 最も新しいもの | | | |
| ※インド査証に関するお伺い 裏面もご記入下さい | ふりがな 父親の名前 | | | | | *ご存命でない場合でもご記入下さい | |
| 旅券(パス ポート)に関 するお伺い | これまでに旅券の発給を受けたことがありますか。 | | | | | | ある ・ ない |
| | その旅券が現在有効な場合はご記入 下さい。 | | | 発行年月日 | | 年 月 日 | |
| | | | | 旅券番号 | | | |
| | | | | 有効期間満了日 | | 年 月 日 | |

※パスポートの顔写真記載ページをカラーコピーでご提出ください。

《送付先》

NPO法人 中村元記念館東洋思想文化研究所

〒690-1404 松江市八東町波入2060 松江市八東支所2階

TEL:0852-76-9593 FAX:0852-76-9693