

# 海外姉妹都市青年交流事業申込書

(記入日 平成30年 月 日)

東武トップツアーズ株式会社 御中 別紙パンフレットに記載の旅行条件書に同意します。また旅行手配およびお客様との連絡等のために必要な範囲内での運送・宿泊機関、本ツアーで提携の団体・企業への個人情報の提供について同意の上、以下の旅行に申し込みます。

キリトリ

本人	氏名 (ふりがな)	( )			写真添付 パスポートサイズ 4.5cm×3.5cm
	住所	〒 _____			
	電話番号	Tel(自宅): _____ E-mail (PC): _____ E-mail (携帯): _____	Tel(携帯): _____		
	生年月日	年 月 日生 ( 歳)	性別	男 ・ 女	
	学校・会社	(学校・会社名)			
		(所在地)			
	学部学科 所属部・課等	学 生 :	学 部	学 科	学 年
		社会人 :	部	課 / 業 種 :	
	最終学歴		出身高校		
	資格				
	趣味、特技、 活動など				
	休日の 過ごし方				
	海外渡航経験 (すべて記入)	有 → 渡航先・期間 無			
	パスポート	有 ・ 無	パスポート表記氏名 (アルファベット)		
	海外旅行保険	<input type="checkbox"/> 当社で加入	※別途保険申込書をご記入のうえ提出ください。(必要書類は後日郵送いたします。)		
<input type="checkbox"/> 他社にて加入		※ご署名 _____			
ESTA(米国電子渡航認証システム)	<input type="checkbox"/> 申請していない・ <input type="checkbox"/> 申請済(認証番号: _____)				
	<input type="checkbox"/> 個人にて申請・ <input type="checkbox"/> 旅行代理店にて依頼(代理申請 5,400円)				
緊急連絡	氏 名	( )		本人との関係	
	電話番号	( ) - 自宅・その他 ( )			
家族構成	(ふりがな) 氏 名	続柄	年齢	家族の紹介	
チュラビスタ市青年のホームステイ受入の可否について    できる ・ できない    (※どちらかに○)					

本申込書に記入された個人情報は、海外姉妹都市青年交流事業の実施運営の目的にのみ使用いたします。

※裏面も記入してください。

