

**参加申込用紙**  
**韓国都市農村交流視察研修会**  
実施日：平成23年11月10日（木）～13日（日）

申込日： 年 日

FAX：06-6391-2817 農協観光 西日本グリーンツーリズム支店 佐脇宛  
電話：06-6391-2515

以下の①～④をご記入下さい

①参加者について

ふりがな		性別	男・女	年齢	
お名前					
所属組織 部署名/役職		生年 月日		年 月 日	
住所	〒				
電話		FAX			
E-mail		緊急時の連絡先	(携帯) (自宅)		
パスポートの有効期限		年 月 日	日まで		

\*パスポートを新規、或いは更新される方は余裕をもって取得をして下さい。  
取得所要日数、手続き等は農協観光にお問い合わせください。

②請求書の宛名・送付先

にチェックを付けてください

上記と同じ

上記と異なる場合 以下に宛名、送付先をご記入下さい

--

③一人部屋希望

希望しない

希望する

③タバコについて

喫煙

禁煙

にチェックを付けてください

※喫煙部屋についてはご希望にそえないこともありますので、ご了承ください。

④ソウル・仁川までの航空機(予定)について

にチェックを付けてください

※空港送迎時間の参考とさせていただきます。

※航空券は最寄の農協観光支店でお買い求めください。

	往路	復路
<input type="checkbox"/> 成田	航空会社： 便名：	
<input type="checkbox"/> 羽田	航空会社： 便名：	
<input type="checkbox"/> 中部国際	航空会社： 便名：	
<input type="checkbox"/> 関西	航空会社： 便名：	
<input type="checkbox"/> 福岡	航空会社： 便名：	
<input type="checkbox"/> その他	航空会社： 便名：	

(空港名： )

農協観光 回答欄