

参加申込用紙
韓国都市農村交流視察研修会
実施日：平成24年11月28日（水）～12月1日（土）

申込日： 年 日

FAX：03-3213-1072 農協観光 首都圏支店 藤井・山田宛
電話：03-6665-0002

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出発地について にチェックを付けてください

- 成田
- 中部国際
- 関西
- 福岡

研修会参加受付後に農協観光より関連書類等を送付します。

農協観光 回答欄