令和5年度 第34回アナハイム市訪問団 参加申込書

お名前	ふりがな 漢 字 ローマ字（パスポートと同じつづりでご記入ください）			写 真 （サイズ4.5×3.5cm） **※貼らずにご持参ください** ※写真裏面に氏名を記入してください
性 別	男・女	生年月日	西暦 年 月 日（ 歳） 2023/10/19現在	
現住所	ふりがな 〒			
電話番号	自宅電話	携帯電話		
メールアドレス				

※ ワープロソフト「ワード」のデータ等を受信できる，パソコンのアドレスをご記入ください。
また，I（ローマ字「アイ」の大文字）と l（ローマ字「エル」の小文字）と数字の1，O（ローマ字「オー」）と数字の 0，q（ローマ字「キュウ」の小文字）と数字の 9 など，間違いやすい文字にご注意ください。

職 業	勤務先（会社名） 住 所				電話番号
留守中の連絡先	住 所				電話番号 （携帯電話）
	氏 名				本人との関係
有効な旅券をお持ちですか	有・無	お持ちの方のみ 旅券番号		有効期間 満了日	20 年 月 日
同室希望	●相部屋を【 希望する・希望しない（シングル利用） 】 ●同室希望の方のお名前（いらっしゃればご記入ください）				※お一人様でお申し込みの方へ 原則としてシングル利用（追加代金90,000円）となりますが，相部屋希望の方は「相部屋を希望する」に〇を付けてください。調整が付きましたら相部屋となりますが，できない場合はシングル利用となり追加代金をいただきます。
飛行機	●ビジネスクラスへの変更を【 希望する・希望しない（エコノミー利用）】				※ビジネスクラス料金については，お問合せください。
告知事項	●現在，ケガや病気で医師の治療や投薬を受けていますか。または，医師から精密検査や定期的な診察，治療や投薬等のいずれかをすすめられていますか。 いいえ はい→（傷病名: ） ●これまで継続して1か月以上入院したこと，または脳疾患や心疾患，ガン等の重症病を患ったことはありますか。 いいえ はい→（その詳細: ）				
喫 煙	吸う・吸わない	参加経験	以前に参加したことが【 な い・あ る （ 年度）】		

参加に際して，知らせておきたいことや要望等がありましたらお書きください。