

静岡情報産業協会 御中

別紙、取引条件説明書面に記載された旅行条件および旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関等その他への個人情報提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

**NPO法人静岡情報産業協会
COMPUTEX TAIPEI 2015 視察4日間**

<申し込み窓口>

〒420-0853 静岡市葵区追手町1番13号アゴラ静岡5階

NPO法人静岡情報産業協会

TEL:054-255-1621

FAX:054-255-1621

参加者申込書(全欄必ずご記入ください)

申込日 20 年 月 日

今回の渡航には、2015年9月7日まで有効なパスポートが必要となります。

パスポートコピーを添えてお申し込みください。

の何れかに必ずをご記入下さい。

お名前 (参加者名)	ローマ字(パスポートと同一)	性別	パスポート番号
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
	フリガナ	喫煙	パスポート発行年月日
		<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙	年 月 日
生年月日		出生地	
(西暦)	年 月 日生(才)	都道府県	市町村郡
現住所	フリガナ 〒 -		
参加者メールアドレス	★ご出発までの連絡用です。必ずご記入下さい。(- と _ は明確に)		
電話番号	自宅 - -	携帯	- -
渡航中 連絡先	〒 -	TEL	氏名 続柄 () ()
職業	例) 会社員・会社役員	会社名:	
		会社住所: 〒 -	
		会社TEL:	会社FAX:

★必ずご記入下さい	1人部屋	2人部屋	同室希望者名()様
お部屋希望			
※記載がない場合には1人部屋とさせていただきます。			※お1人様での申込みで相部屋希望の方がいない場合には1人部屋となります。

任意の海外旅行傷害保険について		
いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> をお付けください。 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

貴社連絡窓口(申込者と参加者が異なる場合には必ずご記入下さい)		
(部署名)	(担当者名)	(TEL)
	(メールアドレス)	