

参加申込書

記入日 2025年 月 日

※旅行日程、旅行条件を確認後、□に✓を入れ、参加申込書をご記入ください。

□ 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・宿泊機関等への個人情報の提供について同意のうえ申込みます。

旅行期間	2025年11月14日(金)～17日(月)		日本レセプト学会国際学術大会 ソウル4日間				
発着地	関西国際空港 発着						
ふりがな			ローマ字	姓		名	
氏名	※パスポートと同じ氏名をご記入ください			※パスポートと同じローマ字をご記入ください。			
生年月日	西暦	年 月 日	年齢	歳	性別		国籍
現住所	〒 -		携帯番号				
			電話番号				
渡航中の 国内連絡先 (ご家族)	住所	〒 -					
	氏名	ふりがな	続柄		連絡先	(TEL / 携帯)	
所属先	名称		部署		役職		
	住所	〒 -				電話	
Eメール	※連絡が取りやすいメールアドレスをご記入ください。						

このスペースに

パスポートの顔写真のページのコピーを貼ってください。

◆残存有効期間は入国日基準で3か月以上必要です。

◆現在パスポートをお持ちでない方は、パスポートを取得され次第
パスポートコピーをFAX、メールのいずれかでお送りください。

FAX:052-883-1170 Email 103oka.pochi@gmail.com

◆パスポートを申請中の方は、まずはお申込書のみ先にお送り下さい。

パスポート取得予定日: 月 日

◆姓・本籍等を変更された方は、必ず変更後のページのコピーも
合わせてお送り下さい。

パスポート(旅券)

有効なパスポートはお持ちですか？

はい / いいえ

※いいえの方→パスポート申請をお願いします

旅券番号

発行年月日

海外旅行保険

※□にチェックして下さい

□ 申し込む

□ 申し込まない

↓ 申し込まない方はご署名下さい

署名:

[通信欄]

シニア旅行カウンセラーズ名古屋「オフィス・ポチ」

愛知県知事登録旅行者代理業186号

総合旅行業務取扱管理者 富岡 浩

456-0032 名古屋市熱田区三本松町22-4-803

株式会社シニア旅行カウンセラーズ代理店

FAX:052-883-1170

Email 103oka.pochi@gmail.com