

## 2022年（令和4年度）フランクストン市派遣公式訪問団 参加申込書

申込日 令和 年 月 日

ふりがな			
氏 名	(男・女)		
生年月日	西暦 年 ( S ・ H ・ R ) 年 月 日 ( 歳)		
住 所	( 〒 - )		
電話番号	( 携 帯 番 号 )		
F A X	-		
E-mail			
職業・勤務先	電話番号		
旅行中の 緊急連絡先	氏 名	ご本人との関係	
	住 所	電話番号	
フランクストン市又は オーストラリア訪問 経験の有無	有 ・ 無		
パスポートの 有無	有 ・ 無 パスポートをお持ちの方は、顔写真入りのページのコピーを添付して下さい。		
タバコ	吸う・吸わない	英 語	OK ・ NO
好きな食べ物		嫌いな食べ物	
アレルギー	有 ( ) ・ 無		
宿泊 ○を付けてください。	フランクストン	ホームステイ	
		ホテル ( 1 人部屋 ・ 2 人部屋 同宿者名 )	
趣味・特技	折り紙・習字など、フェアで教えてあげられる事がありましたら、ご記入ください。		
その他、ご意見等ございましたらご記入下さい。			

※ 尚、旅行手続き上、パスポートのコピーや上記の個人情報を取り扱い旅行社に渡しますので、ご了承ください。個人情報については今旅行の手続きのみの使用といたします。