



SSIS 台湾縦断視察ツアー 参加申込書

SSIS 事務局 行 (Fax : 03-5366-2487)

私は 2007 年 10 月 29 日(月)ー11 月 2 日(金)催行の SSIS 台湾縦断視察ツアーに参加します。

2007 年 月 日

(注)氏名ローマ字はパスポート記載の表記にてお願い申し上げます。

氏 名	姓	名	性別	☐ 男 ☐ 女	生 年 月 日	☐ 大正 ☐ 昭和 年 月 日 (西暦 19 年)	国 籍	☐ 日本 ☐ その他 ()
ローマ字(注)								
漢 字 (ご署名)								
ふりがな								
現 住 所	〒 電話番号 — —							
勤 務 先	会 社 名							
	(英 文)							
	ふりがな							
	所 在 地	〒						
	所 属 部 課					役 職		
	(英 文)					(英 文)		
T E L	— —				F A X	— —		
E メ ー ル	☐ 勤務先 () ☐ 自宅 () 本件連絡先アドレスにチェックして下さい							
渡 航 中 の 国内連絡先 (ご親族に限ります)	ご 氏 名	続柄 ()			住 所	〒 電話番号 — —		
旅 券 の 有 無	☐ ある 旅券番号 発行年月日 年 月 日							
	☐ ない 月 日 受領予定 <取得後、弊社担当者までご連絡下さい>							
希 望 連 絡 先	☐ 勤務先 ☐ 自宅 ☐ その他 ()							
連 絡 方 法	☐ 電話 ☐ 携帯電話 () ☐ E メール (上記のうち、本件連絡先アドレスへ)							
書 類 送 付 先	☐ 勤務先 ☐ 自宅 ☐ その他 ()							
ホ テ ル 部 屋 割 り	☐ 二人部屋希望 (標準) ☐ 一人部屋希望 (別途料金 ¥45,000ー)							
ビ ジ ネ ス ク ラ ス	☐ 希望しない ☐ 希望する (別途料金必要) ⇒ ☐ 通路側を希望 ☐ 窓側を希望 ☐ 希望なし							
お タ バ コ	☐ 吸う ☐ 吸わない *航空機は全席禁煙です。ホテル部屋割の参考にします。ご希望に添えない場合もございます。							
《連絡欄 特段のご希望等ございましたら、ご記入下さい。》								

参加お申込の方には、申込書受理後3日以内に事務局より確認のため上記ご指定のご連絡先宛にご連絡申し上げます。それ以上経過してもご連絡がない場合、恐れ入りますが事務局までお電話 (03-5366-2488) にてご連絡下さい。

なお、本申込書にある個人情報は本行事にのみ使用します。