

2009年6月1日

孔子学院 中国語夏季研修参加者 各位

株式会社 旅行日本 大阪産業大学営業支店
〒574-0013 大阪府大東市中垣内 3-1-1
大阪産業大学 12 号館
Tel:072-870-1601/Fax:072-870-2271
担当：安田 寛
E-mail osu@travelnippon.co.jp
営業時間 9：30-17：30（土日祭日は休み）

説明会のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度は、『孔子学院様 中国語夏季研修』にお申込みをいただきまして、誠にありがとうございます。

6月20日（土）に説明会を開催させていただきますが、当日下午記のものを持参していただきますよう、お願い致します。

敬具

①ご旅行手配・渡航手続きのためのお伺い書

事前にお渡しいたしますので、事前にご記入のうえ必ず説明会の際に持参ください。

②パスポート（旅券）

③写真-サイズは縦4 X 横3で最近撮影されたもので、無背景・正面前向き・無帽上半身（カラー・白黒可）。ポラロイド・スナップ写真は不可

※中国に15日以上滞在される方のみ必要となります。

説明会の際には、下記の事項に関する説明を予定しております。

- ①航空券に関して（航空券代等含む）
- ②中国査証（ビザ）に関して
- ③海外旅行保険に関して

何か、ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

ご旅行手配・渡航手続きのためのお伺い書



氏名	フリガナ			ローマ字	姓	パスポートに記載の表記で	身長
					名		cm
生年月日	西暦 () 年	月	日	男	未婚	国籍	旧姓
	明・大・昭・平			女	既婚		出生地
現住所	〒 [][][][]-[][][][][] フリガナ						
	都道府県		市区町村		番 号		
	電話番号 ()-()-() / FAX番号 ()-()-()						
	携帯電話 ()-()-() / メール・アドレス:						
本籍地	フリガナ						
	都道府県		市区町村		番 号		
勤務先名	フリガナ	フリガナ			フリガナ		
	漢字名	漢字名			漢字名		
	英文名	英文名			英文名		
役職名				英文			
勤務先住所	〒 [][][][]-[][][][][] フリガナ						
	都道府県		市区町村		番 号		
	電話番号 ()-()-() / FAX番号 ()-()-()						
渡航中の国内緊急連絡先	氏名	住所			〒 [][][][]-[][][][][]		
	続柄						
有効な旅券(パスポート)はお持ちですか?	無 / 有		旅券番号				
			発行日				
			有効期限				
中国査証の発給を拒否されたことがありますか?	はい ・ いいえ		中国の入国を拒否されたこと又は送還されたことがありますか?		はい ・ いいえ		
中国及びその他の国で犯罪記録がありますか?	はい ・ いいえ		中国を訪問したことがありますか?		はい ・ いいえ		
以下の疾患がありますか?	①精神病 ③性病 ⑤ハンセン病		②肺結核 ④HIV又はエイズ ⑤その他の伝染病		はい ・ いいえ		

お客様の個人情報の取扱いについて

当社は記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために使用させていただくほか、ご旅行手配、渡航手続等のために必要な範囲で使用させていただきます。また、当社旅行商品のご案内等をお届けするためにお客様の個人情報を使用させていただくことがあります。

私は、上記に記載の個人情報の取扱いについて同意いたします。

年 月 日 ご署名