

第 57 回 ACEF スタディツアー参加申込書

旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊期間・保険会社への
個人情報の提供について同意のうえ、本スタディツアーに申し込みます。

氏名 (漢字)		男 女	生年月日
ローマ字			年齢 才
現住所	〒		どこでこの ST を知りましたか?
	TEL.		
E-mail アドレス			携帯 TEL.
所属教会	〒		体力 ・強い ・普通 ・やや弱い
	受洗 有 無		
所属	学校名		勤務先
	学部		学年
帰省先の住所	〒		
	TEL.		
	期間	月 日から	月 日まで
緊急連絡先	〒		
	TEL.		
返金時の口座名		銀行 支店	口座番号 口座名義
旅行中、特別な配慮・措置が必要ですか? () はい () いいえ 「はい」の場合は具体的な内容をご記入ください。			

※ローマ字表記は必ずパスポートと同じ綴りで記入してください。

未成年者の申し込みの際は親権者が以下にご記入ください。

同意書

私は、申込者の親権者（他に共同親権者がいる場合は私が代表親権者）として、旅行手配のために必要な範囲での運送・宿泊機関・保険会社等への個人情報の提供および申込者が本スタディツアーの参加申し込みを行うことについて予め同意します。

親権者

氏名 (フリガナ)

印 続柄

住所

連絡先電話番号