

# RI2790地区第22次WCS支援視察申込書

平成 年 月 日

ふりがな		性別	英字	パスポート記載どおりご記入下さい
氏名		男・女	ローマ字	
生年月日	西暦 年 月 日 才		FAX番号	
TEL			携帯番号	
現住所	〒			
	ふりがな			
勤務先	会社名		役職	
	住所		TEL	
				FAX
旅行中の	住所		続柄	
国内連絡先	氏名		TEL	
旅券	旅券をお持ちの方は旅券番号		発行日	年 月 日
			有効期限	年 月 日
備考				
W.C.S				

上記各項に記入又は で囲んで下さい。

(有)ナギレン観光

旧姓のパスポートでご参加の場合、必ずご連絡下さい。

千葉県館山市北条2603番地

パスポートコピーも一緒にFAX(又は郵送)お願い致します。

TEL 0470(22)5796

FAX 0470(22)6879