

# サラーム・キルギス・ビジット 2012 春・参加申込書

(株)毎日エデュケーション サラーム・キルギス日本事務局 宛

FAX 03-3215-8293

**お申込み日: 20 年 月 日**

<b>参加コース名</b>	<b>サラーム・キルギス・ビジット 2012 春</b>
---------------	------------------------------

<b>氏名</b>	フリガナ		生年月日	性別
	漢字		19 年 月 日	男 女

<b>パスポート番号</b>		発行年月日 年 月 日	なし 月 日申請予定
----------------	--	-------------	------------

<b>現住所</b>	〒 _____
------------	---------

<b>自宅電話</b>	( ) - _____	<b>携帯電話</b>	_____	<b>FAX</b>	( ) - _____
-------------	-------------	-------------	-------	------------	-------------

<b>ご職業</b>	<input type="checkbox"/> 高校生 <input type="checkbox"/> 大学生 <input type="checkbox"/> 大学院生 <input type="checkbox"/> 予備校生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦・主夫 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )
------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>E-MAIL</b>		<b>国籍</b>	
---------------	--	-----------	--

<b>プログラム期間の緊急連絡先</b>	氏名: _____	〒 _____	連絡先: _____ ( )
	続柄 ( )		

<b>お申込者が20歳未満の場合必ずご記入ください</b>	<b>参加条件書を承認の上申込みにご同意します。</b> 親権者署名: _____
-------------------------------	----------------------------------------------

<b>渡航について</b>	日本出発日	月 日	日本帰国日	月 日	
	その他の渡航予定国	あり なし      ありの方: 国名			
	航空券購入	毎日エデュケーションに依頼する      自分で手配する      未定(相談)			
	利用予定航空会社		発着地	東京    関空    その他( )	
	延泊前泊 手配希望	前泊希望 ____月__日から ____泊		1人部屋希望	希望する    希望しない
		延泊希望 ____月__日まで ____泊		喫煙	する    しない
	希望なし				
海外旅行傷害保険	毎日エデュケーションで加入    他社で加入    クレジットカード保険を利用    不加入				

**健康申告書(食事宿泊提供が伴いますので正確にご申請ください)**

(1) 今まで大きな病気を患ったことはありますか？	ある(病名: _____)	)    ない	
(2) 現在患っているご病気はありますか？	ある(病名: _____)	)    ない	
あると答えた方    現在治療中ですか？	はい    いいえ		
(3) 薬の服用中にアレルギーなどの症状が出たことは？	ある(薬の種類: _____)	)    ない	
(4) 現在定期的に服用している薬はありますか？	ある(薬名: _____)	)    ない	
(5) 日常生活の中で食べ物アレルギー等注意することは？	ある(注意点: _____)	)    ない	
(6) 動物アレルギーなどはありますか？	ある(種類: _____)	)    ない	
(7) そのほか健康面や精神面で気になることがあればお書き下さい。			

<b>当社使用欄</b>	コード								申込金	
	Input	領収書	請求書	資料送付	返送締切					
	/	/	/	/	/					