|  |  |
| --- | --- |
| 10月14日発　令和6年度海外視察研修会　ご参加申込書 | 6/28（金）締切 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 姓 | 名 | □男性□女性 | 国籍 |
| 氏　名(漢字) |  |  | □　日本国籍　　　　　□　その他(　　　　　　 　　　) |
| パスポートのローマ字 | 姓/Surname | 名/Given Name | 生年月日 | 西暦　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日(□昭和□平成　　　　　　年) |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 〒　　　　－ |
| ご自宅 | ＴEL:　　　　　　－　　　　　　－ |
| 勤務先 | 会社名 |  | 部課所名 |  |
| （英文） |  | （英文） |  |
| 役職 |  | 職　業 | □会社員　□会社役員　□会社社長　□公務員□団体職員　□団体役員　□学生□その他(　　　　　　　　　　　　) |
| （英文） |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 〒　　　　－ |
| 所在地 |  TEL:　　　　－　　　　　－　　　　　FAX:　　　－　　　　　－ 　 　　 携帯電話:　　　－　　　　　－ |
| E-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　　@　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　パソコンからのメール受信可能なアドレス |
| 弊社からの日中のご連絡先 | □ご本人　　　⇒　　□E-Mail　　□携帯電話　　　□勤務先　　　□ご自宅□ご担当窓口(　　　　　　　　　　　様宛)　⇒　□E-Mail　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　□TEL:　　　　-　　　　-　　　　　 |
| 書類送付先 | □勤務先　□ご自宅　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| ご請求書送付先 | □勤務先　□ご自宅　□その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 渡航中の国内連絡先(ご家族に限ります) | 氏名(続柄:　　　　　　　　)★ご家族に限ります。 | 住所:TEL:　　　　-　　　　　-　　　 |
| 【パスポート残存】　2024年10月19日以降も有効な機械読み取り式のパスポートをお持ちですか？ |
| * 持っている⇒　有効期間満了日：　　　 年　　　月　　　日　　当参加申込書とあわせてパスポートコピーをお送りください。
 |
| * 持っていない、または申請中⇒　取得日:　　　月　　　日　　受領次第、パスポートコピーをお送りください。
 |
| **査証** | **オーストラリア入国に際し、電子渡航認証システム（ETA）が必要となります。****旅行代理店での代理申請は承っておりません。****ご自身にてご出発前までに必ず申請をお願いします。****ご参考：（在日オーストラリア大使館）　https://japan.embassy.gov.au/tkyojapanese/ETA601.html** |
| 参加者名簿 | 「参加者名簿」を作成し、後日配布する予定です。ご了承いただいたお客様のみ、名簿に掲載します。掲載項目は、お名前・会社名・役職・会社電話番号の予定です。□参加者名簿へ個人情報を掲載して構わない　　　□参加者名簿へ個人情報を掲載しないでほしい |
| 備　　考 | その他、特別なご希望がありましたら、ご記入ください。 |