

《大阪狭山市&オンタリオ市姉妹都市提携 50 周年記念》》

訪問団参加申込書

受付日：令和 年 月 日（※事務局が記入します。）

ふりがな			
名 前			
生年月日・年齢	(西暦)	年	月 日生 満 歳
住 所	〒 — 電話番号： — — F A X： — —		
その他の 連絡方法	携帯電話： E-mail: 勤務先： 電話番号:		
旅券の有無	「いずれかに○印を記入してください」 有 ・ 無		
旅券有りの 場合	※旅券記載の氏名をローマ字・大文字で記入してください。 (姓) (名)		
フライト クラス希望	※基本は、エコノミーですが、以下を希望する場合は、○印をつけてください。 ビジネスクラス希望		
アラスカ研修 希望	「いずれかに○印を記入してください」 する ・ しない		
宿泊希望 ※希望に添えない 場合がありますの で、ご了承ください。	オンタリオ 市内の宿泊	※基本は、2 名 1 室のホテル泊ですが、以下を希望する場合は○印 をつけてください。 ・ ホームステイ ・ 1 名 1 室ホテル	
	アラスカ州 内のホテル	※基本は、2 名 1 室のホテル泊ですが、希望する場合は○印をつけ てください。 ・ 1 名 1 室ホテル	
食事や体質などに ついて持病・アレルギー等がある場合 は、記載してくださ い。			

◎申込書は一人につき一枚記入してください。

◎取り消しの時期によって取消料（キャンセル料）が発生する場合がありますので、申込書の提出後に参加の取り消しをされる場合は、早急にご連絡ください。

◎オンタリオにてホームステイを希望される場合は、計算の上、返金させていただきます。ホストファミリーへのお土産をご用意ください。