

日本語教育新聞社韓国体験プログラム

〈参加申込書〉

受付番号

私は旅行条件を承認の上、本研修旅行に参加申込み致します。

平成 年 月 日

ふりがな			
氏名	氏名 (英字)		
生年月日	西暦 年 月 日		
ふりがな			
現住所	〒 TEL ()		
勤務先 (大学名)			
渡航中の 国内連絡先	氏名		ご 関 係
	住所	〒 TEL ()	

既に有効な旅券（パスポート）をお持ちの方のみご記入下さい。

旅券	旅券番号
	有効年月日 年 月 日

私は本研修旅行の参加の申込みをします。 署名 _____ (印)

私は保護者として上記の者が本研修旅行に参加を希望していることを承認します。署名 _____ (印)
(未成年者のみ)

お預かりした個人情報は本プログラムの手続きに関する以外には使用いたしません。

お申込み先

日本語教育新聞社

〒160-0022

東京都新宿区新宿 1-4-13

溝呂木第2ビル3階

TEL : 03-3352-1900

FAX : 03-3352-1911