

SUWARUインドリトリート2024【参加申込書】

氏名	フリガナ	性別	ローマ字名(旅券と同じ)			出生地 (都道府県)	
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
現住所	フリガナ						
	〒						
電話・FAX	固定電話/FAX:			携帯電話番号:			
電子メール	E-Mail: @						
生年月日	西暦	年	月	日	曜日		
本籍	フリガナ						
	〒	<input type="checkbox"/> :現住所と同じ場合チェックだけ入れて下さい					
ご職業	<input type="checkbox"/> お勤め <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他(						
	※お勤め・自営以外の方は配偶者・両親の勤務先を、退職された方は以前の勤務先をご記入下さい。						
勤務先	名称	役職			電話番号		
	フリガナ						
	〒						
留守中の連絡先	フリガナ	続柄			電話番号		
	氏名						
	フリガナ						
旅券番号			発効日:	年	月	日	
			有効期間満了日:	年	月	日	
※ご確認下さい:インドビザ申請時にパスポート残存有効期間が6ヶ月以上必要です。							
※インド査証取得のため、以下の情報が必要になります。お手数ですが漏れなくご記入下さい。							
ご両親情報	※ご両親が逝去されている場合でも必要ですので、ご記入いただきますようお願いいたします。						
	父親名前(フリガナ)			父親の出生地		都道 府県	市区 町村
	母親名前(フリガナ)			母親の出生地		都道 府県	市区 町村
配偶者情報	<input type="checkbox"/> 無	配偶者名前(フリガナ)		配偶者の出生地		都道 府県	市区 町村
	<input type="checkbox"/> 有						
最後に行ったインド査証番号	アルファベットも記入		発効日:	年	月	日	<input type="checkbox"/> 行った事 が無い
			有効期間満了日:	年	月	日	
過去10年以内に行った国をご記入お願い致します。							
ネパール・スリランカ・バングラデシュ・モルディブ・ブータンに3年以内に渡航歴がある場合は、年数と回数を国毎にご記入下さい。							
同室希望が	<input type="checkbox"/>	ある		<input type="checkbox"/>	1人部屋を希望する		
		様			(同性の方となるように配慮致します)		
【注意】	同室希望が無の場合、1人部屋となる事もあります。その際、1人部屋のご料金とさせていただきます。						
	1人部屋となる場合は事前に御連絡致します。異性との同室はございません。(同室希望者有の場合例外)						
当社で海外旅行保険の申込を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望し無い			【ご要望・ご質問】 例)ベジタリアン食希望			
当社でインド査証代行申請を	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望し無い						

ビザ(査証)代理申請手続きのご案内

パンフレットに記載されている締め切り日までに、以下の書類の印刷コピーを電子メールまたは郵送で当社までお送りください。

- a. 旅券(残存有効期限がインド到着時6ヶ月以上必要かつページ余白2ページ以上)の顔写真のページコピー
- b. 横5cm×縦5cmのカラー証明用顔写真(背景は必ず白いものをお願いします)のデータ

- ※ 旅券原本をお送りいただく必要は御座いません。
- ※ 電子メールで送られる場合はデータを貼付けてお送り下さい。
- ※ 郵送で送られる場合は、証明写真現物と旅券コピーをお送り下さい。