◆2016年　ワールドユースデー　クラクフ大会 日本巡礼団　参加申込書◆

記入日：　　年　　月　　日

提出期限：２０１６年 ４月１２日（火）まで　　**【提出先：HIS FAX:03-5219-3092】**

（パスポートのコピーを、本申込書と合わせて提出してください。）

ふりがな		男・女	（パスポートに記載されているローマ字を下記に記入）	
氏　　名			姓	名
生年月日	西暦１９　　年　　月　　日生　（満　　歳）	国　籍	☐ 日本　☐ その他（　　）	
ふりがな	〒　　－			
現　住　所				
自宅電話番号		自宅ＦＡＸ番号		
携帯電話番号		Ｅメールアドレス		
ふりがな	〒　　－	お名前	（本人との関係：　　）	
渡航中の国内緊急連絡先				
	TEL	FAX	携帯	
ふりがな		学部・職業		
大学名または、会社(団体)名		学　　年		

※下記の事項については、漏れなく記入もしくは、該当箇所にレ印を記入のこと。

巡礼コース	☐ A コース（2016 年 7 月 23 日（土）～ 8 月 2 日（火）－ 11 日間） ☐ B コース（2016 年 7 月 23 日（土）～ 8 月 5 日（金）－ 14 日間） 出国帰国希望空港…　☐ 成田空港　☐ 関西空港　☐ 福岡空港
洗礼について	☐ 受けている（所属教会名：　　／教区：　　）　☐ 受けていない
日中の連絡先TEL番号	☐自宅　☐ 携帯電話　☐ その他（　　）
案内書類送付先	☐ 現住所 ☐ 渡航中の緊急連絡先住所　☐その他（　　）

大会中の典礼行事やイベントのためにお尋ねします。

☐　楽器演奏に協力できる　（演奏可能な楽器をお書きください＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

☐　日本からの楽器の持ち込みがある。ある場合は以下項目をご記入ください。

※サイズによって航空会社より超過料金が発生することがございます。

楽器の種類＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　大きさ　縦＿＿＿cm 横＿＿＿cm 高さ＿＿＿cm

話せる言語は…（複数回答可）

☐　日本語　☐　英語　☐　ポーランド語　☐　その他　（　　）

【そのほか特記事項】健康上の問題やハンディ・キャップ、アレルギーのある方は必ずお書き下さい。事前に事務局へお知らせくだされば、可能な限り対応いたしますが、お知らせがなかった場合、巡礼中の責任を負いかねます。

◎２０歳未満の方が参加する場合は、保護者の方の同意が必要となります。ご記入、ご捺印をお願い致します。

ふりがな		㊞	参加者との続柄	
保護者氏名				

海外旅行傷害保険	**※ポーランド入国の際は海外旅行保険の加入が義務付けられています。** ☐H.I.S.にて海外旅行保険に加入する。希望者には第一信にて申込書を送付致します。 ☐オンラインで申し込む ☐他社で加入済み(カード・その他　　) ※ご自身で加入される方は右記に署名ください。 署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

本申込書提出先：株式会社エイチ・アイ・エス　丸の内団体営業所
ワールドユースデー　クラクフ大会　専門デスク　　HIS　FAX:03-5219-3092

申込書に記載された個人情報（氏名、所属、連絡先等）を、今後、WYD クラクフ大会日本事務局に関するイベント等の案内に利用することに同意の上、お申込み下さい。

注）個人情報の取り扱いについて

本申込書に記載していただいた個人情報は、WYD クラクフ大会日本巡礼団運営のため、教区、旅行社、大会本部事務局において情報を共有いたしますが、WYD クラクフ大会日本巡礼団の運営管理目的外では使用いたしません。

個人情報の削除、訂正を希望される場合は、WYD クラクフ大会日本事務局にご連絡ください。