

Victory Bell Lake Powell Swimming & Grand Circle Tour

2015年度レイクパウエル遊泳とグランドサークル観光旅行申し込み書

記入日: 2015 年 月 日

(フリガナ)				(フリガナ)			
参加者名	印	性 別	男 ・ 女	保護者名	印		
英文名(旅券同一)				*参加者が21歳未満の際に必要*			
生年月日	19 年(昭和/平成 年) 月 日生						
(フリガナ) 現住所	〒						
電話番号				ファックス	E-MAIL: @		
(フリガナ) 本籍地							
(フリガナ) 渡航中の連絡先	(氏名)			(参加者との関係)			
電話番号				携帯			
(フリガナ) 学校・会社名							
学校・会社住所							
電話番号							
所属するクラブ サークルなど							

渡 航 関 係

旅券(パスポート)	<input type="checkbox"/> 1.有効な旅券を持っている 旅券番号: _____ 発行年月日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 2.旅券を持っていない * 出発の1ヶ月前までに申請及び受領をお願いします。 <input type="checkbox"/> A.申請書代行記入をお願いする (有料: ¥3,500) <input type="checkbox"/> B.自分自身にて申請する。 【お願い】パスポートのコピー(写真のページ)を日本連絡事務所まで郵送お願いします。
-----------	--

今回の参加希望コース

<input type="checkbox"/> (A)コース: 10月3日(土)成田(羽田)空港発から10月11日(日)成田(羽田)空港帰着のプログラム (7泊9日) <input type="checkbox"/> (B)コース: 10月4日(日)成田(羽田)空港発から10月11日(日)成田(羽田)空港帰着のプログラム (6泊8日) <input type="checkbox"/> オプション : 1人1部屋 <input type="checkbox"/> オプション : 滞在中の様子を300枚前後のスライドショーとして収録したCD(1万円) <input type="checkbox"/> オプション : 上記のプログラム日程以外での出発や帰着日をご希望ですか? 食べ物、薬、その他のアレルギーや持病などがありますか?
--

水 泳 に つ い て の ア ン ケ ー ト

水泳歴	_____ 歳頃から _____ 年間 _____ ヶ月間
水泳のレベル	
得意な種目	
1回平均練習量	
1回平均練習時間	
遠泳や遊泳経験	
その他	今回のプログラムにて習いたいこと・改善したいこと・目標などをご記入ください。
海外旅行者保険には必ず加入して下さい。 遊泳の際、ライフセーバーから保険証書の確認があります。	