

ワークキャンプ/スタディツアー参加申込書

※全ての欄を記入し、コピーを保管してください。

プログラム名	<input type="checkbox"/> 孤児院ワークキャンプ(A/B/C) <input type="checkbox"/> ストリートチルドレンワークキャンプ(A/B) <input type="checkbox"/> スタディツアー(A/B)	日程	年 月 日～ 月 日			写真 証明写真ではなくても大丈夫です	
ふりがな 氏名			性別		年齢		歳
パスポートと 同じローマ字			生年月日	年	月		日
住所	〒						
電話	自宅:		携帯:				
メールアドレス	パソコン:		携帯:				

※事務局とメールでやり取りをします。osada@actionman.jpからのメールを受信できるよう必ず携帯電話の設定をしてください。

パスポート番号		有効期限	年 月 日	国籍	
職業 (学校名 学部 学年) (会社名)			趣味・特技		
当会のプログラムを どこで知りましたか?	学校の掲示板・紹介(名前) ・ web() ・ その他()				
持病はありますか? (配慮が必要なもの)	いいえ ・ はい ()				

プログラム中の緊急連絡先

氏名		続柄		電話	
住所	〒				

フライト情報(ワークキャンプ参加者のみ)

行き			帰り		
出発日時:	月 日() 時 分	空港発	出発日時:	月 日() 時 分	空港発
到着日時:	月 日() 時 分	空港着	到着日時:	月 日() 時 分	空港着
航空会社:	便名:		航空会社:	便名:	
集合地	成田空港出発ターミナル(成田発フィリピン航空) / マニラ空港到着ターミナル(関西・名古屋発フィリピン航空) ACTIONマニラオフィス(現地集合・現地解散の方)				
備考	ACTIONのプログラム前後で旅行をする際にはご記入ください				

空港情報(スタディツアー参加者のみ)

希望使用空港	成田空港 ・ 関西空港 ・ 中部国際空港 ・ 福岡空港
--------	-----------------------------

志望動機(詳しく書いてください)

--

事務局使用欄

参加可能 連絡	事前研修 連絡	申込金	会員登録	支払方法
------------	------------	-----	------	------