

2020 ITFカンボジアツアー 参加申込書

フリガナ		生年月日	年齢	性別
氏名		西暦 年 月 日		男 ・ 女

パスポート情報 ※パスポートと同じように記載してください。

姓/Surname	名/Given name	国籍/Nationality
旅券番号/Passport No.	発行国/Issuing country	本籍/Registered Domicile
発行年月日/Date of Issue	有効期間満了日/Date of expiry	ビザ申請
西暦 年 月 日	西暦 年 月 日	有 無

フリガナ			
現住所	〒		
TEL	FAX	携帯番号	E-mail

フリガナ		所在地	〒
学校名			

フリガナ		電話番号
氏名	続柄()	携帯番号(父)
住所		携帯番号(母)

特記事項・その他

親権者の同意署名

私は2020ITFカンボジアツアーに_____ (選手名)を参加させてたくここに申し込み致します。

ツアー期間中において万が一怪我、病気、盗難、事故などの予想のつかないアクシデントが起こった場合、

引率者またはトップアスリートグループへその責任を問いません。その補償に関しては、事前に入る海外旅行傷害保険を適用させることに同意します。

また申し込みをキャンセルする場合は、要項記載のキャンセルポリシーに従い、すみやかに取消料を支払うことに同意します。

年 月 日 親権者署名 Ⓜ

**029-852-7544までFAX 又は
niwabun3776@gmail.com までメールお願いします！！**