

2014 年度日本流通学会 韓国視察調査参加申込書

※旅行手配のために必要な範囲内での運送・宿泊機関などその他への個人情報提供について同意いたします。

本視察調査の趣旨と内容を確認の上、2014 年度韓国視察調査に申し込みます。

ふりがな			パスポートネーム(アルファベット)	男 女
お名前				
生年月日	西暦	年 月 日生	年齢	歳
ふりがな			Mail	
現住所	〒		TEL	
職 業	勤務先: (学校名)		TEL	
会員 (部会) ・ 非会員 (ご関係)				
旅行中の 連絡先	氏名		ご関係	
	住所 〒		TEL	
昼間のご連絡先	携帯電話 ほか		携帯にご連絡してもよろしいですか はい ・ いいえ	
海外旅行傷害保険	1. ご自身で加入 2. 加入しない ----- カード会社の保険に加入されていますか? はい ・ いいえ ★『はい』の方はカード会社名をお知らせ下さい アメリカンエクスプレス ・ ダイナース ・ 三井住友VISA ・ DCカード ・ JCB ・ マスター その他(会社名:)			
出生地	国名・都道府県名:		健康状態: 良好 ・ 普通	持病 : 有() 無
★出発地	成田 関西 福岡		パスポート: 有・ 無・ 申請中	
旅券番号:	発行日:		有効(丸をおつけください)	
	年 月 日		10年 5年	
その他 ご連絡 事項				

海外視察実行委員 事務局 大阪商業大学 金度淵
立命館大学 木下明浩