

カリフォルニア多文化教育ツアー 参加希望用紙

申込日 年 月 日

1. 氏名（フリガナ）： _____

2. 連絡先（※必ずフリガナをお書き下さい）

現住所（フリガナ）： 〒 _____

Tel : _____ Fax : _____

携帯 : _____ Email : _____

3. 勤務先又は通学先（※必ずフリガナをお書き下さい）

名称（フリガナ）： _____

住所（フリガナ）： 〒 _____

Tel : _____ Fax : _____ Email : _____

4. 緊急時（訪米中）の連絡先（※必ずフリガナをお書き下さい）

氏名（フリガナ）： _____ （続柄： _____）

住所（フリガナ）： 〒 _____

Tel : _____ 携帯 : _____ Email : _____

5. 性別（部屋割りの参考にさせていただきます。）

男 女

6. 生年月日（部屋割り時の参考にさせていただきます。）

19 年 月 日

7. 延泊希望 はい（ 月 日から 月 日までの朝まで） いいえ

8. 1人部屋希望 はい いいえ

9. 現在の健康状態 極めて良好 良好 あまりよくない

10. 喫煙の有無、アレルギー体質、食事制限、持病、障害などについて、現地受入団体として知っておくべきことがありましたら詳しくお書きください。（特別な場合は、『なし』とお書きください。）

9. 参加動機・ご希望等： _____

10. このツアーをどのようにしてお知りになりましたか。
