

参加申込書 (お一人様一通)

※私は旅行条件・旅行業約款を了承の上、下記ツアーに申込みます。

ツアー名	台湾オーガニック給食スタディツアー-2025	旅行期間	2025 年 12 月 8 日(月)～12 月 12 日(金) 現地（台北）集合解散
------	------------------------	------	---

お名前						性別	男・女	年齢		才	* 出発日の年齢を入力して下さい。			
カタカナ						生年月日	(西暦)			年		月		日
ローマ字						← 必ず、パスポートと同じ表記でご記入ください。								
自宅	住所	〒 (-)												
	TEL					FAX								
	携帯					Email								
勤務先 (学校名)		名称					所在地	〒 (-)						
		所属												
		役職				TEL					資料送付先	☐ 自宅 ☐ 勤務先		
緊急連絡先		お名前					続柄			TEL				
旅券	No.					年数	☐ 5 年 ☐ 10 年		* どちらかお選びください。					
	(西暦)		年		月		日発行	職業			国籍			

喫 煙 : ☐ 有 ☐ 無 台湾では公共の場所は基本禁煙です。また電子タバコの持ち込みは禁止されています

アレルギー : ☐ 有 ☐ 無 ()

食事制限 : ☐ 有 ☐ 無 ()

<その他注意事項・ご希望等があればご記入ください>

Email: kiaora@reborn-japan.com URL: <http://reborn-japan.com> 受付時間：10:00～17:00（土日・祝日は休業）