

<福岡スペイン友好協会 第5回スペイン国親善訪問>

お申し込み書

カナ
お名前 / 漢字 _____

お名前 / ローマ字 _____
(パスポートと同じ表記をお願いします)

ご同室希望者名 / _____

パスポートナンバー / _____

パスポート有効期限 / _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご住所 / 〒 _____

TEL / _____
(確実にご連絡がつく番号をご記入下さい)

携帯電話 _____

FAX _____

E-mail _____

国内緊急連絡先 _____ ご関係 _____

<送付先>

福岡スペイン友好協会事務局

FAX: 092-957-6693

* パスポートのコピーを添付して、ご返信ください。

お預かりした個人情報、福岡スペイン友好協会が責任を持って管理し、ツアーのためだけとし、他の目的には一切使用いたしません。