

第44回ジャパンウィーク2019年 ギリシャ・アテネ 参加申込書

参加募集要項をご一読の上、空欄をご記入ください。 申込日： 年 月 日

参加募集要項の記載内容に同意の上、第44回ジャパンウィーク2019年ギリシャ・アテネの参加を申込み致します

※参加募集要項の「個人情報の取扱い」に同意の上、記入願います。(を記入してください。) 同意します

団体名	ふりがな
登録団体名	ふりがな
登録団体名 (英語)	

■代表者連絡先

氏名	ふりがな			(印)
住所	(〒 -)			
TEL	自宅・勤務先	FAX	自宅・勤務先	
携帯		E-Mail		

■担当者連絡先(代表者と異なる場合のみ)

氏名	ふりがな			
住所	(〒 -)			
TEL	自宅・勤務先	FAX	自宅・勤務先	
携帯		E-Mail		

■ジャパンウィーク2019参加希望内容

参加予定 人数	人	舞台・展示・実演の具体的な内容 (例)和太鼓・琴・書道・いけばな 等	
------------	---	---------------------------------------	--

参加形態 (一つ選び○をつけてください)	参加希望日 (必ず第2希望日までご記入ください) 舞台公演日・茶道実演日は7月31日までに決定し事務局よりご連絡いたします。			
舞台公演	第1希望	11 月 日	第2希望	11 月 日
	※舞台公演会場の希望は受付けておりません。事務局で決定いたします。ご了承ください。			
茶道実演	第1希望	11 月 日	第2希望	11 月 日
展示実演	展示期間	11月24日～28日(展示開催期間中/全日) *全日が難しい場合のみ可能期間を右記にご記入ください。		～
訪問交流プログラム (希望団体のみ)	第1希望	11 月 日	第2希望	11 月 日
	訪問先	小学校 養護施設 その他 ()		

■貨物輸送(希望団体のみ)

船便貨物輸送を利用しますか?	利用する	利用しない
----------------	------	-------

■旅行について

ギリシャ・アテネ 滞在予定日	月 日 ~ 月 日
----------------	-----------

■担当旅行会社

旅行会社名	支店名	担当者氏名	
住所	(〒 -)		
TEL		FAX	
携帯		E-Mail	

記入例 第44回ジャパンウィーク2019年 ギリシャ・アテネ 参加申込書

参加募集要項をご一読の上、空欄をご記入ください。


申込日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

参加募集要項の記載内容に同意の上、第44回ジャパンウィーク2019年ギリシャ・アテネの参加を申込み致します

※参加募集要項の「個人情報の取扱い」に同意の上、記入願います。(を記入してください。) 同意します

団体名	ふりがな <small>えいびいしいかぶしきがいしゃ</small> ABC株式会社
登録団体名	ふりがな <small>えいびいしいかい</small> ABC会
登録団体名 (英語)	The Group ABC

代表者連絡先

氏名	ふりがな <small>こくさい たろう</small> 国際太郎	
住所	(〒112-0003) 東京都文京区春日2-10-15志知ビル4階	
TEL	03-1234-1234 <small>自宅</small> <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先	FAX 03-1234-1234 <small>自宅</small> <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先
携帯	090-0000-0000	E-Mail group.abc1@iff.ne.jp

担当者連絡先(代表者と異なる場合のみ)

氏名	ふりがな <small>こくさい じろう</small> 国際次郎
住所	(〒112-0003) 東京都文京区春日2-10-15志知ビル4階
TEL	03-1234-9998 <small>自宅</small> <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先
携帯	090-1111-1111
FAX	03-1234-9999 <small>自宅</small> <input checked="" type="checkbox"/> 勤務先
E-Mail	group.abc2@iff.ne.jp

ジャパンウィーク2019参加希望内容

参加予定人数	20 人	舞台・展示・実演の具体的な内容 (例)和太鼓・琴・書道・いけばな 等	和太鼓
--------	------	---------------------------------------	-----

参加形態 (一つ選び○をつけてください)	参加希望日 (必ず第2希望日までご記入ください) 舞台公演日・茶道実演日は7月31日までに決定し事務局よりご連絡いたします。			
<input checked="" type="radio"/> 舞台公演	第1希望	11 月 24 日	第2希望	11 月 25 日
	※舞台公演会場の希望は受付ておりません。事務局で決定いたします。ご了承ください。			
<input type="radio"/> 茶道実演	第1希望	11 月 _____ 日	第2希望	11 月 _____ 日
<input type="radio"/> 展示実演	展示期間	11月24日～28日(展示開催期間中/全日) *全日が難しい場合のみ、可能期間を右記にご記入ください。		~
<input type="radio"/> 訪問交流プログラム (希望団体のみ)	第1希望	11 月 25 日	第2希望	11 月 26 日
	訪問先	小学校 <input checked="" type="checkbox"/> 養護施設 その他 (_____)		

貨物輸送(希望団体のみ)

船便貨物輸送を利用しますか?	<input checked="" type="checkbox"/> 利用する	<input type="checkbox"/> 利用しない
----------------	---	--------------------------------

旅行について

ギリシャ・アテネ 滞在予定日	11 月 23 日 ~ 11 月 27 日
----------------	-----------------------

担当旅行会社

旅行会社名	東京トラベル	支店名	文京支店	担当者氏名	東京 一郎
住所	(〒113-0034) 東京都文京区春日1-0-000 abcビル				
TEL	03-1234-0000	FAX	03-1234-0000		
携帯	090-0011-0000	E-Mail	info @abc.iff.jp		