

参加申込書（団体・個人）

長野県モンゴル親善協会 宛 FAX 026-235-6717

締切り 4月1日（金）

◎印は団体参加申込者のみ記入下さい。

2016年 月 日

◎ 団体名：	

◎ 所在地：〒	電話（ ） —

参加者：氏名（ふりがな）	

（ローマ字・パスポートと同じ： _____）	
生年月日 19 年 月 日（ 歳）	
◎ 所属（本部・支部・支店等）	役職

自宅： 〒	住所
_____	_____
電話（ ）	— 携帯電話 _____

緊急時の連絡先： 氏名	電話（ ） —

パスポート	
番号 _____	発行日 年 月 日
有効期限 年 月 日	

その他	一人部屋希望 有 ・ 無 / その他希望 あれば記入
	乗馬希望 有 ・ 無

◎ 申込責任者（ご連絡担当者）：	
所属・役職	氏名
_____	_____

連絡先 026-235-6717（TEL・FAX）／E-mail k-hagiwara@j-nagano.jp

携帯 090-3206-0290（事務局・萩原）