

企画・実施

(株) プレミアム・パッケージ
 東京都港区赤坂2-11-7
 ATT新館 8F
 観光庁長官登録
 旅行業第1876号
 TEL. 050-3388-2940
 FAX. 03-6234-0279

公益財団法人 国際人材育成機構 本部 国際部 行
 お問い合わせ TEL : 03-5645-5626
 申し込み FAX : 03-5645-5629
 Eメール : kokusai-seminar@imm.or.jp
 (インディーワリー、シグセン)



こちらからも
 申込みできます

参加申込書

航空券	☐ エコノミークラス		☐ ビジネスクラス※	
宿泊	☐ 個室		☐ 相部屋 (2名以上で希望の場合)	
氏名	漢字	(姓)	(名)	
ローマ字				
性別	☐ 男		☐ 女	
生年月日	T S H R () 年 月 日 生 満 歳 (申込日現在)			
自宅	住所	フリガナ		
		〒 -		
勤務先	連絡先	TEL/FAX:	E-mail:	
	会社名	フリガナ		
勤務先	住所	フリガナ		
		〒 -		
勤務先	連絡先	TEL/FAX:	E-mail:	
	業種			
請求書の宛名	☐ 個人 ☐ 会社			
部屋タイプ	☐ 喫煙 ☐ 禁煙			
アレルギーの有無	☐ 無 ☐ 有			
旅行中の 国内 連絡先	住所	〒 -		
	氏名		続柄:	
	連絡先	TEL/FAX:	E-mail:	
旅券	☐ 現在有効な旅券がある (入国日より6ヶ月間の残有期間が必要です) Passport No.: _____ 発行年月日: _____ 年 ____ 月 ____ 日 (申込時に、パスポートのコピーを御提出下さい。) ☐ 旅券を持っていない (又は残有期間内が6か月未満)			

(一次締切) **10月31日(金)まで**に本参加申込書を添付の上、FAX 又は Eメールにてお申込みください。
 ※ビジネスクラスをご希望の場合、追加料金 290,000 円 (予定) がかかります。