

FAX : 0942-31-3210

mail : ktie@ktarn.jp

久留米市・合肥市友好都市締結45周年記念
合肥市訪問団（市民訪問団）申込書

(公財)久留米観光コンベンション国際交流協会理事長

久留米市・合肥市友好都市締結45周年記念合肥市訪問団(市民訪問団)に、下記事項に同意の上、申し込みます。

○同意事項

- 1 次のいずれにも該当しないことを確認するため、福岡県警察に照会すること
① 暴力団員 ② 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者
2 本申込に偽りその他不正があった場合、申込却下されること及び本事業参加決定を取り消されること

申込者1	住 所	〒		一
	(市外住所の場合) お勤め先・事業所の名称 所在地	(お勤め先・事業所名称)	(所在地) 〒	
	(フリガナ)			性 別 (男 ・ 女) ※いずれかを○で囲んでください
	氏名 (性別)			
	生年月日・年齢	年 月 日 (満 歳)		
	連絡先	※できるだけ日中連絡可能な電話番号(携帯電話等)をご記入ください。 ()		
	パスポート	☐ 有 ・ ☐ 無	・パスポート有りの場合 有効期間満了日： 年 月 日 ※中国への渡航には、残存有効期間が入国時に6ヶ月以上必要です。	
	※同意欄	☐ 同意事項を確認しました。(□に✓をお願いします。)		
	メールアドレス (任意)	@		
申込者2	住 所	〒		一
	(市外住所の場合) お勤め先・事業所の名称 所在地	(お勤め先・事業所名称)	(所在地) 〒	
	(フリガナ)			性 別 (男 ・ 女) ※いずれかを○で囲んでください
	氏名 (性別)			
	生年月日・年齢	年 月 日 (満 歳)		
	連絡先	※できるだけ日中連絡可能な電話番号(携帯電話等)をご記入ください。 ()		
	パスポート	☐ 有 ・ ☐ 無	・パスポート有りの場合 有効期間満了日： 年 月 日 ※中国への渡航には、残存有効期間が入国時に6ヶ月以上必要です。	
	※同意欄	☐ 同意事項を確認しました。(□に✓をお願いします。)		
	メールアドレス (任意)	@		
宿泊タイプ (いずれかに✓してください)				
☐ A (2人1室) ☐ B (1人1室)				

ご記入いただいた個人情報は、個人情報保護方針に基づき、適切に管理し、利用目的の範囲内で利用いたします。